



Año en el que se inscribe:

1° Parte (debe ser completada por los padres o adultos responsables)

DATOS PERSONALES DEL /DE LA ESTUDIANTE

Apellido y nombre/s:

Lugar y fecha de nacimiento:

DNI N°:.....

Domicilio:Teléfono:.....

FAMILIA

Apellido y nombre/s del padre:

Domicilio:

Teléfono:Mail:.....

Estudios cursados (indicar el último nivel que completó):

Ocupación:.....

Apellido y nombre/s de la madre:

Domicilio:

Teléfono:Mail:.....

Estudios cursados (indicar el último nivel que completó):

Ocupación:.....

¿Cómo está integrado el grupo familiar que convive con el/la estudiante?

.....

¿En el último año hubo cambios familiares significativos que pudieran influir en el estado de ánimo y desempeño académico del/de la estudiante? ¿Cuáles?

.....

SALUD. INTEGRACIÓN SOCIAL. VIDA AFECTIVA

El/La estudiante

¿Tiene o ha tenido algún problema de salud aislado o crónico? ¿Cuál/es?:

.....

¿Está realizando o ha realizado algún tratamiento médico, psicológico, psicopedagógico? ¿Cuál? ¿Por qué? ¿En qué situación se encuentra actualmente?

.....

.....



¿Ha tenido algún problema de bullying, ciber bullying, maltrato, aislamiento?

.....
.....

Si lo ha tenido: ¿En qué ámbito o situación ocurrió? ¿Lo comentaron con alguien? ¿Quiénes intervinieron? ¿Se encontró una solución a ese problema o todavía subsiste?

.....
.....

¿Ha agredido, de manera individual o grupal, a algún compañero? ¿En qué ámbito? ¿Se encontró la solución a este problema o todavía subsiste?

.....
.....

¿Ha agredido/ escrachado de manera virtual a alguna persona mayor o menor de edad?

.....

¿Por qué eligen la nuestra querida escuela?

.....

¿Leyeron y firmaron el acuerdo de convivencia?

.....

MATERIAL DE TRABAJO

¿En el hogar cuentan con los dispositivos adecuados (computadora de escritorio, notebook, tablet, teléfono, conexión a internet, datos) para que el/la estudiante pueda tomar clases virtuales?

.....

¿En el hogar disponen de un espacio adecuado para que el/la estudiante pueda trabajar? ¿El/la estudiante ha necesitado del apoyo y la orientación de los adultos que están en el hogar para el desarrollo de las actividades escolares? ¿Los adultos han podido acompañarlos?

.....

Firma del padre/madre/tutor legal:.....

Aclaración:

Lugar y fecha:



2° Parte (debe ser completada por el/la estudiante)

NOMBRE Y APELLIDO:

ESTUDIO - HABILIDADES - INTERESES

¿Qué áreas del conocimiento y/o actividades te agradan e interesan?

.....

¿En qué materia/s tuviste mejor desempeño?

.....

¿Qué materia/s te han resultado más difíciles? ¿Por qué?

.....

¿Realizás actividades extraescolares? SI.... NO....

¿Cuáles?

¿Qué te gustaría hacer cuando finalices la escuela secundaria?

.....

INTEGRACIÓN SOCIAL Y VIDA AFECTIVA

¿Por qué elegís la escuela?

.....

¿Te gustan las actividades que se realizan en la escuela? ¿Cuáles? ¿Por qué?

.....

.....

¿Cómo te sentís en tu curso? ¿Por qué?

.....

.....

¿Has tenido algún problema de bullying, ciber bullying, violencia, maltrato, aislamiento, falta de integración?

.....

Si lo has tenido: ¿En qué ámbito o situación ocurrió? ¿Lo comentaste con alguien? ¿Quiénes intervinieron? ¿Se encontró una solución a ese problema o todavía subsiste?

.....

¿Has eschachado, atacado, criticado en redes sociales a adultos o menores?

.....



INSTITUTO EDUCACIONAL JOSÉ HERNÁNDEZ
FICHA PSICOPEDAGÓGICA - CICLO LECTIVO 2025

.....
¿Has agredido, de manera individual o grupal, a algún compañero? ¿En qué ámbito? ¿Se encontró la solución a este problema o todavía subsiste?

.....
¿Participas de las redes sociales? ¿Cuáles?

.....
¿Sabés que el uso del celular está prohibido en la escuela?

.....
¿Sabés sobre el sistema de sanciones del Consejo de Convivencia escolar?

.....
¿En tu familia y/o en la escuela se aborda el tema de educación sexual? ¿A través de qué forma?

.....
Firma:

Muchas gracias.