FICHA FAMILIAR

Fecha: ……

1- Datos de Filiación:

Apellido y Nombre estudiante:					
● **Apellido y nombre del Padre o Adulto Responsable :**					Edad:
● Do micilio:					
● Telé fono fijo :	● Teléfono móvil:				
● Dirección de Email:					
● Convive con su hijo/a	SI	NO	A veces		
		Aclarar Motivo			
● Trabaja actualmente	SI	NO	Temporalmente		
● Lugar de Trabajo					
● Teléfono del lugar de trabajo:		● Función que desempeña:			
● Estudios Cursados Completos (redondee según corresponda)	Primarios	Secundarios	Terciarios	Universitarios	Título:
● ¿Padece alguna enfermedad?	SI	NO	● ¿ Cuál?		

DOCUMENTACIÓN CONFIDENCIAL. Propiedad de LAE – UNCuyo
La difusión no autorizada es una violación a la ley y una falta de ética docente

● **Apellido y nombre de la Madre o Adulto Responsable:**					Edad:
● Domicilio:					
● Teléfono fijo:	Teléfono móvil:				
● Dirección de Email:					
● Convive con su hijo/a	SI	NO	A veces		
		Aclarar Motivo			
● Trabaja actualmente	SI	NO	Temporalmente		
● Lugar de Trabajo					
● Teléfono del lugar de trabajo:		● Función que desempeña:			
● Estudios Cursados Completos (redondee según corresponda)	Primarios	Secundarios	Terciarios	Universitarios	Título
● ¿Padece alguna enfermedad?	SI	NO	● ¿Cuál?		

Datos del lugar que habita (Marque con una cruz **X**)					
● Casa propia		● Departamento Propio		● Pensión	
● Casa Alquilada		● Departamento Alquilado		● Casa prestada	
● Otros		Especificar			
¿Cuántos dormitorios tiene el lugar donde viven?	1	2	3	Más de 3	

- **Complete el siguiente cuadro con los datos solicitados del Grupo Familiar**

Apellido y Nombre	Edad	Estudios Cursados	Parentesco	¿Trabaja? SI - NO	Convive Si – No

¿Algún miembro de la familia tiene algún problema de salud? SI NO

Si su respuesta es afirmativa especificar:

2 – Situación socio económica:

a. Subraye la respuesta que mejor la refleje:	Muy Buena	Buena	Regular	Mala
b. ¿Recibe algún "Subsidio"? SI - NO Si su respuesta ha sido afirmativa, ¿cuál es el subsidio?				

3 – Datos de la salud de su hijo/a:

a. ¿Se presentaron dificultades durante el embarazo?		NO	SI
• ¿Cuáles?			
b. ¿Y durante el parto?	NO	SI	• ¿Cuáles?

DOCUMENTACIÓN CONFIDENCIAL. Propiedad de LAE – UNCuyo
La difusión no autorizada es una violación a la ley y una falta de ética docente

c. ¿Con cuántas semanas de gestación nació?	¿Cuánto pesó al nacer?		
d. ¿Tuvo su hijo alguna enfermedad relevante?	NO	SI	
● ¿Cuál /es?			
● Ha tenido:			Edad
¿Accidentes? Especifique:	NO	SI	
¿Operaciones? Especifique:	NO	SI	
● Ha recibido:			Edad
Tratamiento médico ¿Cuál?	NO	SI	
Tratamiento psicopedagógico Especificar motivo:	NO	SI	
Tratamiento psicológico Especificar motivo:	NO	SI	
Tratamiento psiquiátrico Especificar motivo:	NO	SI	
Otros Especificar:			
¿Qué aspectos de la salud de su hijo/a considera que deban tenerse en cuenta?			

DOCUMENTACIÓN CONFIDENCIAL. Propiedad de LAE – UNCuyo
La difusión no autorizada es una violación a la ley y una falta de ética docente

e. ¿Su hijo tiene obra social?	NO	SI	¿Cuál?	

4- Desarrollo Social

a- Mencione, al menos, cinco características que definan los aspectos relevantes de la forma de ser de su hijo/a.

.....

.....

b- ¿Le preocupa algún comportamiento o actitud, de su hijo/a? SI - NO

Si su respuesta ha sido afirmativa, especifique.

.....

.....

c- A su juicio, ¿ha sucedido o sucede actualmente algún hecho, ya sea en la vida personal, familiar o social, que haya repercutido o repercuta, de algún modo, en su hijo/a?

.....

.....

d- Su hijo/a realiza alguna actividad extra escolar? SI – NO

Especifique:
.....

.....

Cuántos días y horas semanales ocupa?.....

e- ¿Cuáles son los lugares recreativos que su hija/o frecuenta y con quién?

.....

.....

f- ¿Su hija/o presenta alguna dificultad para relacionarse con su grupo de pares?

SI – NO ¿Cuál?

.....

.....

g- Durante este año 2020, la virtualidad ha ocupado un lugar central en los procesos de enseñanza y aprendizaje. ¿Ha podido acompañar desde la tecnología a su hijo/a? SI - NO

¿A través de qué herramientas tecnológicas? (tache la que no corresponda): Whatsapp - Instagram - GoSchool - Aulas Virtuales - Facebook - Otras (especificar) .....

.....

5- Expectativas y Temores:

a. Exprese brevemente las expectativas y temores que tiene respecto a la institución y al desempeño de su hijo/a en la escuela.

b. Exprese brevemente las expectativas y temores que cree que tiene su hijo/a frente a esta nueva etapa que comienza.

DOCUMENTACIÓN CONFIDENCIAL. Propiedad de LAE – UNCuyo
La difusión no autorizada es una violación a la ley y una falta de ética docente

Señores Padres: En caso de necesidad o inquietudes ante situaciones vinculadas a su hijo/a, usted podrá contactarse con las autoridades escolares y/o con los profesionales del Servicio de Orientación.

LA COMUNIDAD EDUCATIVA DEL LAE LE DA LA BIENVENIDA

¡GRACIAS !!!