

Ficha Psicopedagógica

CICLO ESCOLAR 2025 - 2026

Nombre del Alumno(a) : _____
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre(s)

Grado: _____ Grupo: _____ Sexo: _____

Edad: _____ años: _____ meses: _____ Fecha de nacimiento: _____

A) Aspectos pre- post y perinatales:

Semanas de gestación: _____ Forma de Nacimiento: _____ Apgar: _____ Tamiz: _____

Presentó alguna complicación, especifique: _____

- Señale edad a la que se presentaron las siguientes situaciones de desarrollo:

Balbucear: _____ Gatear: _____ Caminar: _____ Destete: _____ Ablactación: _____

Primeras palabras: _____ Oraciones: _____ Control de esfínteres: _____

Dormir en su propia habitación: _____

Accidentes o padecimientos graves: _____

B) Aspectos escolares:

- Colegios de procedencia en caso de no ser este su primer colegio: _____

Años recursados: _____ Motivo: _____

¿Vivió alguna situación familiar y/o escolar que requiera seguimiento?: Sí _____ No _____

De ser así especifique e indique el tipo de atención que ha recibido y durante cuánto tiempo: _____

Ficha Psicopedagógica

CICLO ESCOLAR 2025 - 2026

C) Aspectos Familiares:

Nombre de madre: _____ Edad: _____

Correo electrónico: _____ Último grado de estudios: _____

Ocupación: _____

Nombre de padre: _____ Edad: _____

Correo electrónico: _____ Último grado de estudios: _____

Ocupación: _____

Situación civil de los padres: _____

¿Tiene hermanos? (Sí) (NO) No. ____ edad: _____

- Descripción de convivencia del alumno (a) con los miembros de la familia:

Padre: _____

Madre: _____

Hermanos: _____

Otros: _____

¿ Quién y cómo se han establecido las reglas en casa ? _____

¿ Con quién pasa tiempo por las tardes ? _____

Ficha Psicopedagógica

CICLO ESCOLAR 2025 - 2026

¿ Quién supervisa la realización de las actividades académicas ? _____

¿El alumno practica alguna actividad recreativa y/o deportiva?: Sí ____ No ____ ¿Cuál ? _____

¿Cómo organizan sus tiempos libres? _____

Preguntas que debe responder mamá, papá o tutor:

D) Aspectos Emocionales:

¿ Con qué palabras describiría a su hijo(a)? _____

¿ Cuáles son sus gustos o pasatiempos favoritos ? _____

¿ Cuáles son sus miedos ? _____

¿ Su hijo (a) ha vivido alguna situación emocional que requiera seguimiento? Sí _____ No _____

Especifique: _____

De ser así qué tipo de atención ha recibido y durante cuánto tiempo: _____

• Observaciones y/o comentarios: _____

Nombre y Firma padre, madre o tutor: _____

Muchas gracias por su colaboración