**FICHA DE INSCRIPCIÓN – ADMISIÓN 2021**

Los datos de la ficha que usted complete y/o señale serán tratados en forma CONFIDENCIAL por el Equipo Directivo y la Psicóloga del Colegio. Por ello, es necesaria su más absoluta VERACIDAD Y SINCERIDAD.

Deberá ser llenado a mano por mamá o papá

Foto de

la

Inscrita

1. **DATOS GENERALES:** (de la niña)

Apellido Paterno……………………………………………………………………………………

Apellido Materno…………………………………………………………………………………...

Nombre (s)…………………………………………………………………………………………….

Fecha de Nacimiento................................................................. Edad………………………..

Lugar de Nacimiento…………………………………………….. Nacionalidad………………………………

Domicilio actual.............................................................................................................................................

Calle/Avenida/Jirón Número/Interior Distrito

Teléfono de casa/celular................................................................... Otro...............................................

(A quién pertenece) ……...................................................

Parroquia a la que pertenece y/o participa………………………………………………………………………………………………..

**II. DATOS ACADEMICOS DE LA NIÑA INSCRITA:** Año Académico 2020

Centro Educativo (Actual)…………………………………………………………………………………………..

Dirección del C.E.: .......................................................................................................... Teléfono…………….

Distrito……………………………………………………. Nombre del Director (a)……………………………………………………..

¿Desde qué edad su hija inició su escolaridad? \_ Especifique en el siguiente cuadro:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Grado: | Año: | Centro de Estudios: | Ciudad: |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**III. DATOS FAMILIARES:**

### **DEL PAPÁ o APODERADO:**

Apellidos...................................................................................Nombres........................................................

Edad........................ D.N.I. / C. EXT. : ………………………………….. Lugar de Nacimiento………………………………..…

Dirección domiciliaria……………………………………….……………………………….……………………………………………………….

Distrito:…………………………………………………………….. Teléfono/ Celular………………………

E-mail personal:……………………………………………………………………………..

Grado de Instrucción: …………………………………………………… Profesión/Oficio……………………………………………………

Ocupación actual ............................................ Centro de trabajo ……………………………………............................

Rubro del Negocio:……………………………………………………………….. Cargo que desempeña…………………………………..

Dirección del Centro de Trabajo……………………………………………………………………………………………………………………..

Distrito:………………………………………………….. Teléfono……………………………………..Anexo……………………………………..

¿Cómo calificaría la relación con su hija? : Muy Buena ( ) Buena ( ) Regular ( )

**(Marque sólo una alternativa)**

De acuerdo a su calificación, describa brevemente la relación con su hija: ................................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................................

.................................................................................................................................................................................

Firma del Papá…………………………………………………………………….

**DE LA MAMÁ o APODERADA:**

Apellidos...................................................................................Nombres........................................................

Edad........................ D.N.I. / C. EXT. : ………………………………….. Lugar de Nacimiento………………………………..…

Dirección domiciliaria……………………………………….……………………………….……………………………………………………….

Distrito:…………………………………………………………….. Teléfono/ Celular………………………

E-mail personal:……………………………………………………………………………..

Grado de Instrucción: …………………………………………………… Profesión/Oficio……………………………………………………

Ocupación actual ............................................ Centro de trabajo ……………………………………............................

Rubro del Negocio:……………………………………………………………….. Cargo que desempeña…………………………………..

Dirección del Centro de Trabajo……………………………………………………………………………………………………………………..

Distrito:………………………………………………….. Teléfono……………………………………..Anexo……………………………………..

¿Cómo calificaría la relación con su hija? : Muy Buena ( ) Buena ( ) Regular ( )

**(Marque sólo una alternativa)**

De acuerdo a su calificación, describa brevemente la relación con su hija: ................................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................................

.................................................................................................................................................................................

Firma de la Mamá…………………………………………………………………….

**IV. AMBIENTE FAMILIAR DE LA NIÑA**

Estado civil actual de mamá con papá: (marque con un aspa):

Casados ( ) Divorciados ( )

Separados ( ) Convivientes ( )

Viudo(a) ( ) Soltero(a) ( )

Número de hijos: ...................Su hija es: Única ( ) La 1ª ( ) La 2ª ( ) La 3ª ( ) La..........

**(Marque sólo una alternativa)**

La niña vive con ambos padres ( ) Solo con la mamá ( ) Solo con el papá ( )

Mencione qué otros familiares conviven con la niña en la misma casa:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre | Parentesco | Edad | Ocupación / Instrucción | Estado Civil |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

¿Cuál es el tiempo y rutina que comparte papá y mamá con su hija actualmente? ¿Ha cambiado en comparación a antes del Estado de Emergencia?

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………

¿Quién se ocupa de la niña cuando no están papá y mamá?...........................................................................

Con qué frecuencia se queda con la(s) persona(s) mencionadas?................................................................

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Si son separados papá y mamá, ¿cuál es la rutina de visita y/o acompañamiento establecidos con la niña?

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

¿Cuáles son las actividades que le agradan realizar a su hija?..........…………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

¿De qué manera acompaña a su hija en sus actividades escolares?

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….............

**V. OTROS DATOS INFORMATIVOS DE LA NIÑA.**

1. **Antecedentes**
2. **Concepción:** Deseada ( ) Planificada ( ) Inesperada ( )
3. **Embarazo:** Normal ( ) Vómitos ( ) Hemorragias ( )

Otras dificultades: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Parto:** Nació a los ……………meses, Prematuro ( ) Normal ( ) Cesárea ( )

Se usó: Anestesia ( ) Fórceps ( ) Vacum ( ) Otros……………………………………

Demoró en llorar al nacer: Sí No Asfixia ( ) Color del bebé……………………………...

Malformaciones o accidentes: ………………………………………………………………………………………………………

1. **Sueño:**  ¿Cómo es?

Tranquilo ( ) Irritable ( ) Leve ( ) Se queja ( )

Habla o grita ( ) Terrores nocturnos ( ) Sonambulismo ( ) Rechina los dientes ( ) Babea ( )

Se levanta por las noches buscando a mamá o papá ( )

¿Con quién duerme?...............................................................................................................................

Pesadillas ( ) ¿Qué refiere? ………………………………………………………………………………………………………….

1. **Desarrollo de hábitos:**

Marque con una (X) las actividades que la niña realiza de manera independiente:

Vestirse ( ) Asearse ( ) Atar los pasadores de sus zapatos ( )

Comer sus alimentos ( ) Ir y salir tranquila de los servicios higiénicos ( )

1. **Desarrollo del lenguaje:**

Dificultades actuales en el lenguaje: Sí No ¿Cuál?……………………………………………………………….

Recibe tratamiento: Sí No ¿Dónde?.....................................................................................

1. **Enfermedades graves, por ejemplo asma, meningitis, etc.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Enfermedad | Edad | Duración | Gravedad |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **Afectivo - Social**

**Sí A veces No**

* ¿Se come las uñas? ( ) ( ) ( )
* ¿Se cae con frecuencia? ( ) ( ) ( )
* ¿Le sudan las manos? ( ) ( ) ( )
* ¿Agrede a otros? ( ) ( ) ( )
* ¿Moja la cama en la noche? ( ) ( ) ( )

Describa el carácter de la niña...........................................................................................................

............................................................................................................................................................

Usualmente ¿A qué juega su niña? .................................................................................................

............................................................................................................................................................

¿Con quiénes? ....................................................................................................................................

Cuando su hija experimenta alguna emoción como tristeza, enojo o miedo, ¿qué hace usted?

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

¿Hubo alguna experiencia significativa en la vida de la niña? Sí No

¿Cuál fue? ………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Disciplina**

¿Qué hace o qué le expresa a su hija cuando sigue las normas en casa o cumple con sus obligaciones y tareas?

....................................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................................

En caso contrario, cuando su hija no sigue las normas o no cumple con sus obligaciones y tareas ¿Qué hace o qué le dice? ................................................................................................................................................................

............................................................................................................................................................................

¿Cómo reacciona la niña frente a a las dos posturas anteriores? .......................................................................

..............................................................................................................................................................................

¿Quién(es) la (él) que corrige? .................................................................................................................

¿Hay otra persona más que participe en la educación de su hija?.........................................................

1. **Escolaridad**

Cuando su niña tenía algún conflicto en la escuela con otra compañera(o), ¿qué hacía usted?

.……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

¿Quién apoya a la niña en las tareas escolares?

.................................................................................................................................................................

¿Qué informes le ha dado la profesora frente al rendimiento y comportamiento de su niña?

.................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................

**VI. OTROS DATOS DE INTERES**

¿Por qué el interés de presentar a su hija en la Institución Educativa Parroquial Patrocinio de San José?

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Tienen otras hijas en la I.E. P.S.J.

(NO) (SI) PRIMARIA……………………………………………………………………………………………………………………

Apellidos y Nombres Grado y Sección

SECUNDARIA………………………………………………………………………………………………………………..

Apellidos y Nombres Grado y Sección

Su mamá es exalumna de este plantel o de otro de la congregación Siervas de San José

(NO) (SI) Promoción……………………………………………..

Anote aquí los dispositivos tecnológicos con los que cuentan (computadora de escritorio, laptop o Tablet) y el tipo de conexión a internet que tienen en casa (red cableada o Wifi).

.........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................