



HISTORIAL PARA INSCRIPCIÓN DE ALUMNOS NUEVOS

(Educación Inicial y 1º Ciclo)

Fecha: ___/___/___

Nombre del Padre o Responsable: _____

Ocupación: _____ Domicilio: _____

Teléf.: _____ Cel.: _____ E-mail: _____

Nombre de la Madre o Responsable: _____

Ocupación: _____ Domicilio: _____

Teléf.: _____ Cel.: _____ E-mail: _____

Fecha de la Entrevista: _____ Hora: _____ (Presencia del alumno/a interesado/a)

Alumno/a Interesado/a: _____ Fecha Nac.: _____

Grado/Curso _____ Nº de Hermanos: _____ Edad de los mismos: _____

1. Procedencia Escolar (colegio anterior): _____
2. ¿Por qué elige el CEC? ¿Motivo del traslado? _____ (Anexar Constancia de Conducta)
3. ¿Quién le recomendó el CEC? _____
4. ¿Cómo está académicamente? _____ (Anexar Libreta y/o Constancia)
5. Los padres: - conviven - son separados - solteros - fallecidos (¿Quién?) _____
6. El/la niño/a vive con: - los padres - el padre - la madre - abuelos - Otros: _____
7. ¿Vive en? - casa - departamento
8. ¿Viaja en Transporte? - familiar - escolar - público - otro: _____
9. ¿Quién se ocupa del niño/a la mayor parte del tiempo? _____
10. ¿Qué momentos comparte con la madre? _____
11. ¿Qué momentos comparte con el padre? _____

ANTECEDENTES PERSONALES

12. Duración del embarazo: - A término - Prematuro Nº de meses: _____ Demorado _____
13. Parto: - Natural - Cesárea - Inducido - Otro: _____
14. ¿Se presentó algún problema físico o emocional?
Durante la gestación: _____ Especificar: _____
En el proceso de parto: _____ Especificar: _____
Luego del nacimiento: _____ Especificar: _____
15. Enfermedades que ha tenido el/la niño/a: _____
16. ¿De bebé fue? - tranquilo - inquieto - llorón - con dificultades para dormir - necesitaba ser despertado para alimentarlo - Otro: _____
17. ¿Mamó? _____ ¿Hasta qué edad? _____
18. ¿Utilizó biberón? _____ ¿Hasta qué edad? _____
19. ¿Utilizó chupete? _____ ¿Hasta qué edad? _____
20. ¿Durmió en la habitación de los padres? _____ ¿Hasta qué edad? _____
21. ¿A qué edad empezó a hablar? Primeras palabras: _____ Primeras frases: _____
22. ¿A qué edad caminó? _____
23. ¿Cuándo dejó los pañales? - De día: _____ - De noche: _____

24. ¿Realizó alguna consulta psicológica y/o neurológica? _____ Motivo: _____

25. El/la niño/a ha tenido: ¿Alguna intervención quirúrgica? _____ ¿Cuándo? _____
 Especificar: _____
26. ¿Algún accidente? _____ ¿Cuándo? _____
 Especificar: _____
27. ¿Estuvo internado alguna vez? _____ ¿Cuánto tiempo? _____
 Motivo: _____
28. ¿Posee seguro médico? No Si Empresa: _____

DESARROLLO ACTUAL

29. Sueño: - Normal - Intranquilo - Pesadillas - Sonambulismo - Terrores nocturnos
 ¿Le cuesta quedarse dormido? _____ ¿Duerme demasiado? _____
30. ¿Con quién duerme actualmente? _____
31. ¿Necesita algún elemento especial para dormir? (biberón-chupete-juguete-chuparse los
 dedos) Otros _____
32. ¿Cuántas horas duerme en promedio? _____
33. ¿A qué hora se acuesta? _____
34. ¿Se moja a la noche? _____
35. ¿Come? - solo - se le pican los alimentos - se le licua la comida - utiliza correctamente
 tenedor y cuchillo
36. ¿Realiza comidas en familia? _____ Especificar con quién: _____
37. ¿Alimentos prohibidos por prescripción médica? _____
38. ¿Utiliza el baño? -solo/a - con ayuda
39. ¿Se viste? -solo/a - con ayuda
40. ¿Se ata los cordones? Si No
41. ¿Se abotona la camisa? Si No
42. ¿Maneja el cierre del pantalón? Si No
43. ¿Al hablar? - lenguaje infantil - habla correctamente - tartamudea - sesea - pronunciación
 incorrecta; Especificar las letras que no pronuncia correctamente _____
44. ¿Es capaz de mantener una conversación? _____
45. ¿Tono de voz que utiliza? - fuerte - suave - grita - normal
46. ¿Tiene algún problema? - físico - visual - auditivo - respiratorio - cardíaco - nervioso/a
 - alérgico/a - desmayos - convulsiones - a veces parece ausente - Otros: _____
47. ¿Está medicado? _____ Motivo: _____
48. ¿Actualmente está en tratamiento con algún especialista? _____
 Motivo: _____
49. ¿Lo consideran un/a niño/a? - tranquilo/a - inquieto/a - impulsivo/a - ansioso/a - emotivo/a
 - seguro/a - miedoso/a - sugestionable - introvertido/a - extrovertido/a - dependiente
 - independiente - comunicativo/a - sociable - retraído/a - Otros: _____

DESARROLLO PSICOSOCIAL

50. ¿Hizo Maternal? _____ ¿Hizo Jardín? _____ ¿Hizo Preescolar? _____ Edad en que inicio el 1º Grado: _____

51. ¿En qué Institución? _____
52. ¿Presentó problemas de? - adaptación - motrices - madurativos - emocionales - ninguno
- Otros _____
53. ¿Sus juegos favoritos son? - autos - muñecas - pelotas - pintar - armar - correr - trepar
- saltar - Otros: _____
54. ¿Ordena sus juguetes? _____
55. ¿Juega? - solo/a - en grupo - con niños/as de su edad - mayores que él/ella
- menores que él/ella
56. ¿Actitud que asume en el juego? - comparte - copia - pasivo/a - líder - observa - sumiso/a
- se aísla - independiente - acepta al otro/a - se impone por la fuerza - ofrece regalos - tiene
iniciativa - espera su turno - respeta las reglas - retraído/a - temeroso/a - Otro _____
57. ¿Se da fácilmente? - ¿Con los niños/as? Si No - ¿Con los adultos? Si No
58. ¿Qué tipo de entretenimientos tiene en la casa? _____
59. ¿Practica algún deporte? Si No ¿Cuál? _____
60. ¿Cuántas horas al día ve televisión? _____ ¿Atiende y sigue todo un programa? Si No
61. ¿Qué tipo de programa ve? _____
62. ¿Tiene él/la niño/a horario para? Levantarse Si No Acostarse Si No
Comer Si No Ver TV Si No
Para el baño Si No Jugar Si No
63. ¿Las normas familiares son? - aceptadas - rechazadas - resistidas
64. ¿Qué recursos utiliza el/la niño/a para llamar la atención? _____
65. ¿Qué recursos utiliza el/la niño/a ante una prohibición? _____
66. ¿Cuál es la forma habitual de disciplinar al niño/a?
Del padre: _____
De la madre: _____
67. ¿Les gustaría que la Profesora supiera qué?(Otros datos que consideran necesario aportar)

68. Nuestras expectativas con respecto a la educación de mi hijo/a en la Institución son: _____

69. El aspecto educativo que me gustaría se enfatice con mi hijo/a es: _____

70. ¿Cuál es el plan de pago que acepta de nuestras opciones? Anexar Constancia de Libre Deuda

Obs.: * Esperar respuesta por Resolución del Consejo Institucional.

* En caso de ser aceptado/a entregar en Recepción: Solicitud de Inscripción, Certificado de Nacimiento, Fot. de Cédula, Antecedente Académico a partir del 2º G y abonar la matrícula.

.....
Firma del Padre

.....
Firma de la Madre

.....
Firma por el CEC