



FECHA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
HORA: \_\_\_\_\_

## FICHA DE ENTREVISTA FAMILIAR - 2025

La veracidad de lo declarado en esta ficha; permitirá la actualización de datos del estudiante y de su entorno familiar.

### I. DATOS GENERALES:

**DEL ALUMNO:**

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES		EDAD
DNI	FECHA DE NACIMIENTO	LUGAR DE NACIMIENTO	GRADO AL QUE POSTULA	<input type="checkbox"/> Inicial <input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Secundaria
DOMICILIO DEL ALUMNO:			TELÉFONO FIJO:	

**DEL PADRE:**

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES		EDAD	GRADO DE INSTRUCCIÓN
PROFESIÓN U OCUPACIÓN	CENTRO DE TRABAJO	<input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/> Dependiente	SITUACIÓN LABORAL	FONO DE TRABAJO	CELULAR PERSONAL
EMAIL:					
TIEMPO QUE PERMANECE EN EL HOGAR:		TIEMPO QUE LE DEDICA AL NIÑO/ADOLESCENTE:			

**DE LA MADRE:**

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES		EDAD	GRADO DE INSTRUCCIÓN
PROFESIÓN U OCUPACIÓN	CENTRO DE TRABAJO	<input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/> Dependiente	SITUACIÓN LABORAL	FONO DE TRABAJO	CELULAR PERSONAL
EMAIL:					
TIEMPO QUE PERMANECE EN EL HOGAR:		TIEMPO QUE LE DEDICA AL NIÑO/ADOLESCENTE:			

**DEL APODERADO(A):** Llenar solo en caso de que el apoderado no sean los padres

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES		EDAD	GRADO DE INSTRUCCIÓN
PROFESIÓN U OCUPACIÓN	CENTRO DE TRABAJO	<input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/> Dependiente	SITUACIÓN LABORAL	FONO DE TRABAJO	CELULAR PERSONAL
EMAIL:					
TIEMPO QUE PERMANECE EN EL HOGAR:		TIEMPO QUE LE DEDICA AL NIÑO/ADOLESCENTE:			

## II. APECTO PSICOPEDAGÓGICO:

### DATOS RELACIONADOS A SU ÁMBITO FAMILIAR:

- ¿Tomaron en cuenta la opinión de su hijo para el ingreso a nuestra Institución? Si ( ) No ( )
- Especificar el motivo por el cual eligieron nuestra Institución:

---



---

- SITUACIÓN ACTUAL DE LOS PADRES:** (Indicar el tiempo entre paréntesis)

- |                             |                     |
|-----------------------------|---------------------|
| a) Casados ( )              | b) Separados ( )    |
| c) Divorciados ( )          | d) Convivientes ( ) |
| e) Viudos ( )               | f) Soltero ( )      |
| g) Otro (especificar) _____ |                     |

- PERSONAS QUE VIVEN EN EL HOGAR:** (Registrar TODOS los integrantes de la familia e incluir si tuvieran hijos de otro compromiso)

Nombre y Apellidos	Edad	Tipo de relación	Ocupación	Colegio/Universidad

- ¿Cómo es la relación entre los Padres del alumno?  
 Muy buena     Buena     Regular     Mala     Muy mala
- ¿Cómo es la relación entre el Padre e hijo(a)?  
 Muy buena     Buena     Regular     Mala     Muy mala
- ¿Cómo es la relación entre la Madre e hijo(a)?  
 Muy buena     Buena     Regular     Mala     Muy mala
- ¿Quién es el tutor legal del menor?  
 Padre     Madre     Ambos  
 Otros: Especifique \_\_\_\_\_ ¿Por qué? \_\_\_\_\_
- Persona que cuida al niño/adolescente al llegar a casa: \_\_\_\_\_
- ¿Qué personas apoyan al niño/adolescente en actividades relacionadas a tareas, exposiciones, trabajos, etc.?  
 Padre     Madre     Ambos     Abuelos.     Otros  
 \_\_\_\_\_
- Su niño/adolescente ¿Tiene responsabilidades en casa? SI ( ) NO ( )  
 ¿Cuáles? \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

- Padre: ¿Qué estrategias utiliza ante la conducta inadecuada en su niño/adolescente?

Resultados obtenidos:

- Madre: ¿Qué estrategias utiliza ante la conducta inadecuada en su niño/adolescente?

Resultados obtenidos:

- ¿Cómo es la relación del niño/adolescente con sus hermanos?

( ) Muy buena                      ( ) Buena                      ( ) Regular                      ( ) Mala                      ( ) Muy mala

- En breves palabras, describa a su niño/adolescente(conducta)

### DATOS RELACIONADOS A SU DESARROLLO SOCIOEMOCIONAL:

- A su niño/adolescente ¿Le gusta estar en compañía de otros niños/adolescentes? SI ( ) NO ( )

¿De qué forma se comporta con ellos? \_\_\_\_\_

- Su niño/adolescente ¿Cambia bruscamente de estado de ánimo? SI ( ) NO ( )

¿En qué situaciones? \_\_\_\_\_

- Su niño/adolescente ¿Asiste o asistió a alguna terapia relacionada a su estado socioemocional?

SI ( ) NO ( )

Indique el tipo de terapia que realiza o realizó \_\_\_\_\_

¿A qué centro asiste o asistió? \_\_\_\_\_

### DATOS RELACIONADOS A SU DESARROLLO ESCOLAR:

- ¿Cómo cree que es el logro de aprendizajes de su niño/adolescente? Inicio( )Proceso ( )Logrado ( )

destacado ( )Explicar el por qué: \_\_\_\_\_

- ¿Cree usted que su niño/adolescente requiere ayuda académica? SI ( ) NO ( )

¿En qué cursos o áreas? \_\_\_\_\_

- ¿Con qué habilidades o destrezas cuenta su niño/adolescente? \_\_\_\_\_
- ¿Su niño/adolescente presenta o presentó alguna dificultad en el lenguaje, atención, aprendizaje, psicomotricidad, conducta, etc.? SI ( ) NO ( )  
Especificar la dificultad: \_\_\_\_\_  
¿A qué centro asiste o asistió? \_\_\_\_\_  
¿A qué edad lo presentó? \_\_\_\_\_
- ¿Su niño/adolescente asiste a algún taller o actividad fuera del horario escolar? SI ( ) NO ( )  
¿A Cuál? \_\_\_\_\_  
¿Qué días? \_\_\_\_\_

**DATOS RELACIONADOS A SU SALUD:**

- ¿Su niño/adolescente, cuenta con algún seguro de salud SI ( ) NO ( )  
¿Indique cual? \_\_\_\_\_
- ¿Su niño/adolescente, presenta algún diagnostico SI ( ) NO ( )  
¿Indique cual y tratamiento que recibe? (**adjuntar informe**) \_\_\_\_\_
- ¿Su niño/adolescente, sufre de alguna enfermedad y/o alergia? SI ( ) NO ( )  
¿Cuál es y qué tratamiento recibe? \_\_\_\_\_
- ¿Su niño/adolescente, presenta dificultades visuales o auditivos? (Usa lentes, baja audición, etc.)  
SI ( ) NO ( )  
¿Cuál? \_\_\_\_\_
- Su niño/adolescente se traslada a la IE. SOLO ( ) MOVILIDAD ESCOLAR ( ) CON UN FAMILIAR( )
- alguna observación o comentario adicional que crean importante señalar: SI ( ) NO ( )  
Detallar: \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL PADRE: \_\_\_\_\_ FIRMA: \_\_\_\_\_

NOMBRE DE LA MADRE: \_\_\_\_\_ FIRMA: \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL APODERADO: \_\_\_\_\_ FIRMA: \_\_\_\_\_

Declaro que toda información señalada en el presente documento es real y verdadera, no omitiendo datos relevantes, no faltando a la verdad en ningún punto, aceptando las sugerencias y/o disposiciones que el colegio estime conveniente en favor del estudiante.