DATOS PERSONALES DEL ALUMNO

|  |
| --- |
|  |

Nombres y Apellidos

|  |
| --- |
|  |

Lugar de Nacimiento

|  |
| --- |
|  |

Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)

Edad actual: años meses

Nivel escolar actual del niño / niña: .

¿El niño/niña ha asistido a algún colegio?: Sí \_\_ No \_\_\_ ¿Cuál?:

**DATOS FAMILIARES**

|  |
| --- |
|  |

Nombre y apellidos de la madre

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa) Edad actual

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

C.I. Estado Civil Ocupación

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

Teléfonos Correo Electrónico

|  |
| --- |
|  |

Dirección

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

|  |
| --- |
|  |

Nombre y apellidos del padre

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa) Edad actual

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

C.I. Estado Civil Ocupación

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

Teléfonos Correo Electrónico

|  |
| --- |
|  |

Dirección

**REFERENCIAS**

|  |
| --- |
|  |

¿Quién lo refiere a Niños en Acción?

|  |
| --- |
|  |

¿Cómo conoció sobre Niños en Acción?

|  |
| --- |
|  |

Otros \_\_\_ Página Web \_\_ Personalmente \_\_\_ Amistades

**AMBIENTE SOCIO FAMILIAR**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre de personas que viven en el hogar | Parentesco | Edad |
| , |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| ¿Quién cuida al niño durante su permanencia en el hogar?:  |
| ¿El niño / niña ha asistido alguna vez a consulta con psicólogo, psicopedagogo o terapista de lenguaje?: SI NO ¿Por qué’? |

**HISTORIAL DE SALUD**

Describir antecedentes significativos pre, para o post-natales

|  |
| --- |
|  |

¿Hay alguna otra información acerca del niño/niña que usted crea que sea importante mencionar?

|  |
| --- |
|  |

¿Por qué elige a Niños en Acción como opción de estudio para su hijo(a)?

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

Fecha de la Solicitud