



Nombre del alumno: \_\_\_\_\_

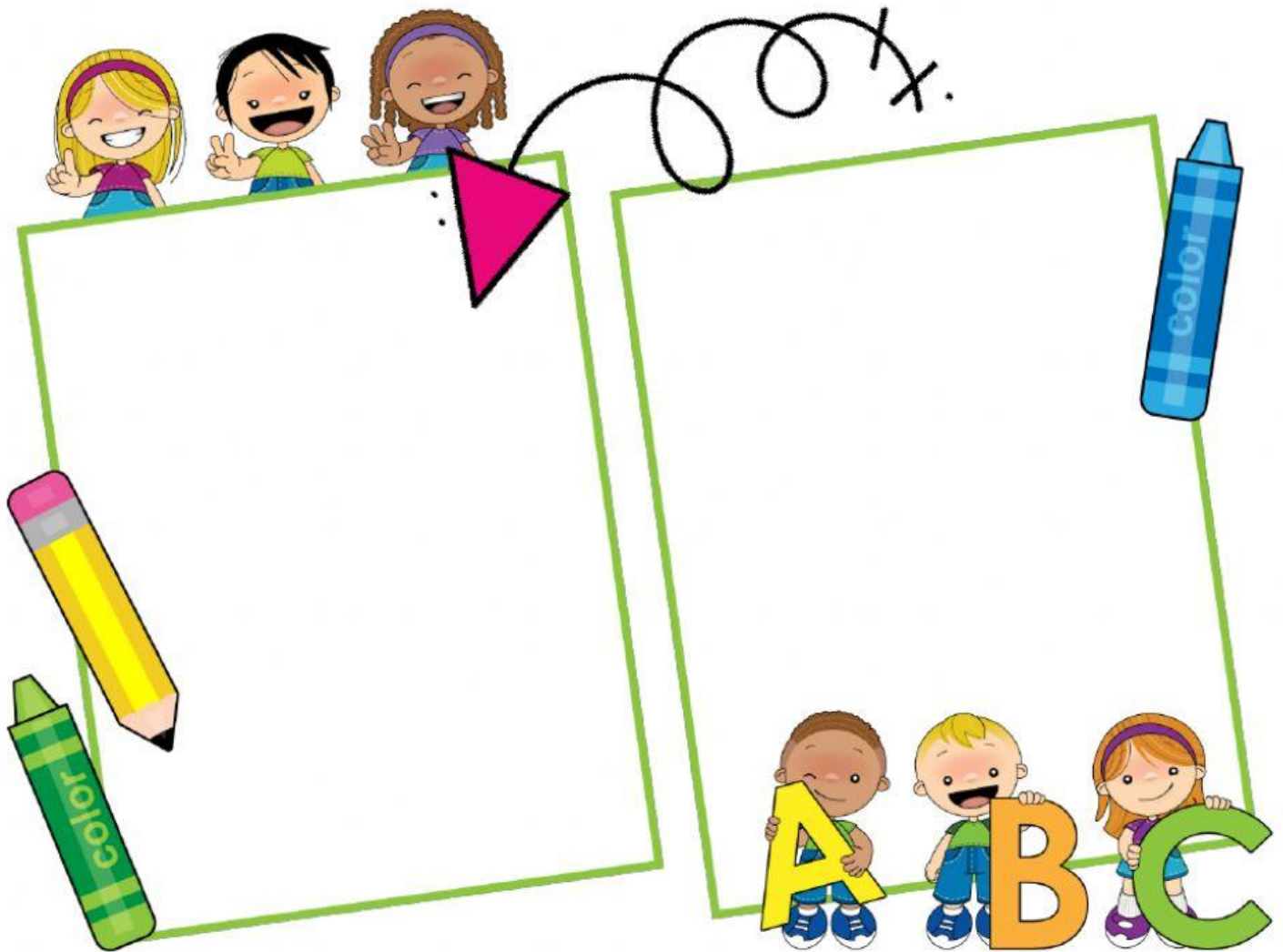


# Entrevista al niño

Pregunta	Respuesta
<ul style="list-style-type: none"><li>• ¿Cómo te llamas?</li></ul>	
<ul style="list-style-type: none"><li>• ¿Cuántos años tienes?</li><li>• ¿Cuál es tu fecha de cumpleaños?</li></ul>	
<ul style="list-style-type: none"><li>• ¿Con quién vives?</li></ul>	
<ul style="list-style-type: none"><li>• ¿Cómo se llama tu papá?</li><li>• ¿En dónde trabaja?</li></ul>	
<ul style="list-style-type: none"><li>• ¿Cómo se llama tu mamá?</li><li>• ¿En dónde trabaja?</li></ul>	
<ul style="list-style-type: none"><li>• ¿Qué es lo que más te gusta de tu papá?</li><li>• ¿Qué es lo que más te gusta de tu mamá?</li></ul>	
<ul style="list-style-type: none"><li>• ¿Qué no te gusta de tu papá?</li><li>• ¿Qué no te gusta de tu mamá?</li></ul>	
<ul style="list-style-type: none"><li>• ¿Tienes hermanos?</li><li>• ¿Cómo se llaman?</li></ul>	
<ul style="list-style-type: none"><li>• ¿Tienes amigos?</li><li>• ¿Cómo se llama tu mejor amigo(a)?</li></ul>	
<ul style="list-style-type: none"><li>• ¿A qué te gusta jugar?</li><li>• ¿Con quién te gusta jugar más?</li><li>• ¿Cuál es tu juguete favorito?</li></ul>	
<ul style="list-style-type: none"><li>• ¿Te gusta ver televisión?</li><li>• ¿Cuál es tu caricatura favorita?</li><li>• ¿Cuál es tu película favorita?</li></ul>	

• ¿Cuál es tu color favorito?	
• ¿Cuál es tu animal favorito?	
• ¿Cuál es tu comida favorita?	
• ¿Qué es lo que más te da miedo? ¿Por qué?	

# Observaciones





# Entrevista a padres de familia

JN: \_\_\_\_\_

Turno: \_\_\_\_\_ Zona escolar: \_\_\_\_\_ Sector: \_\_\_\_\_

## DATOS DE LOS PADRES DE FAMILIA

Nombre de mamá: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

Ocupación/Empresa: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Máximo grado de estudios: \_\_\_\_\_

Nombre de papá: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

Ocupación/Empresa: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Máximo grado de estudios: \_\_\_\_\_

Dirección donde vive el alumno:

Calle: \_\_\_\_\_ Número: \_\_\_\_\_

Colonia: \_\_\_\_\_ Referencia: \_\_\_\_\_

Vivienda:

Casa

Departamento

Otro

Propia

Rentada

De un familiar

Personas que viven con el niño: \_\_\_\_\_

¿Quién cuida al niño cuando no va a la escuela? \_\_\_\_\_

Persona responsable de su manutención: \_\_\_\_\_



# Entrevista a padres de familia

## ACERCA DEL NIÑO

Enfermedad o padecimientos/Tratamiento o medicamentos:

Alergias o cuidados especiales:

¿Control de esfínteres?

Sí

No

¿A qué edad? \_\_\_\_\_

Necesidades educativas especiales:

Como padres han notado algo que se le dificulte realizar a su hijo.

¿Cuál sería el motivo de inasistencias a la escuela de su hijo?

## ANTECEDENTES

¿Fue un embarazo planeado? \_\_\_\_\_ Tiempo de embarazo: \_\_\_\_\_

¿Presentó dificultades durante el embarazo? \_\_\_\_\_

Edad en la que caminó: \_\_\_\_\_ Edad en la que habló: \_\_\_\_\_



# Entrevista a padres de familia

En caso de padres separados realizar las siguientes preguntas:

¿Quién tiene la patria potestad? \_\_\_\_\_

¿Convive con la otra parte (papá o mamá)? \_\_\_\_\_

Si no es así, explique por qué: \_\_\_\_\_

¿Tiene padrastro o madrastra? \_\_\_\_\_ ¿Cómo es su relación con él/ella? \_\_\_\_\_

¿De qué forma lo llama y se refiere a él/ella? \_\_\_\_\_

¿Tiene hermanastros? \_\_\_\_\_ ¿Cómo es su relación con ellos? \_\_\_\_\_

## ASPECTO SOCIAL

Describa el carácter de su hijo: \_\_\_\_\_

¿Qué lo hace enojarse? \_\_\_\_\_

¿Qué lo pone triste? \_\_\_\_\_

¿Cómo actúa cuando está así? \_\_\_\_\_

¿Qué es lo que más le gusta hacer? \_\_\_\_\_

¿Se viste solo? \_\_\_\_\_ ¿Se ata los cordones de los zapatos solo? \_\_\_\_\_

¿Qué hábitos de higiene práctica en casa? \_\_\_\_\_

Describa brevemente su rutina después de la escuela? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

¿A qué hora se duerme y se despierta regularmente? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



# Entrevista a padres de familia

## ASPECTO SOCIAL

¿Acostumbra salir los fines de semana?\_\_\_\_\_ ¿A dónde?\_\_\_\_\_

¿Qué actividades realizan en familia?\_\_\_\_\_

¿Hace amigos con facilidad? \_\_\_\_\_

¿Cómo se llaman sus amigos? \_\_\_\_\_

¿Tiene mascotas? \_\_\_\_\_ ¿Qué y como se llaman?\_\_\_\_\_

¿Ayuda en los quehaceres de la casa? \_\_\_\_\_

Cuando se porta mal, ¿Cómo actúa usted? ¿Hay castigos? ¿Cuáles?

\_\_\_\_\_

Cuando se porta bien, ¿Cómo actúa usted? ¿Hay premios? ¿Cuáles?

\_\_\_\_\_

¿En casa dicen groserías?\_\_\_\_\_ ¿Quién?\_\_\_\_\_

¿Qué clase de juguetes usa con mayor frecuencia su hijo?

\_\_\_\_\_

## SOBRE EL PREESCOLAR

¿Qué espera de la maestra?

\_\_\_\_\_

¿Qué espera de la escuela?

\_\_\_\_\_

¿Esta dispuesto(a) a apoyar a su hijo en todo lo que a la escuela se refiere? \_\_\_\_\_

Nombre y firma  
del tutor

Nombre y firma  
de la educadora

# Observaciones

