

## HOJA DE VIDA (Postulante)

Uso exclusivo de la  
I.E.

20\_\_\_\_\_

Fecha:

Grado al que postula: .....

### A. INFORMACIÓN GENERAL

1.1	Nombres y apellidos del alumno(a)	:	.....	
1.2	Edad: ..... años ..... meses	:	Fecha de nacimiento	..... / ..... / .....

### B. DESARROLLO DEL LENGUAJE

¿Habló dentro del tiempo esperado para su edad (1 año 5 meses)	SI ( )	NO ( )
¿Presentó dificultades para pronunciar palabras?	SI ( )	NO ( )
¿Cuáles y a qué edad? .....		
¿Actualmente presenta dificultad para hablar?	SI ( )	NO ( )
¿Qué dificultad? .....		
Se expresa con facilidad al hablar con otros	SI ( )	NO ( )

### C. APRENDIZAJE

	SI	NO
Le ha resultado fácil aprender las cosas en el colegio		
Es de los que con frecuencia olvida la información recibida		
Tuvo dificultades en el colegio por su aprendizaje		
Repitió año alguna vez		
Siente que su motivación por aprender es	BUENA ( )	NORMAL ( ) BAJA ( )

### D. VIDA ESCOLAR (en los dos últimos años)

Nivel/ Grado	Año	Rendimiento académico	Conducta	Relación con profesores y compañeros	Estrategias correctivas
	20.....				
	20.....				
Su adaptación al colegio fue: Rápida ( ) Normal ( ) Con dificultades ( )					
Explique: .....					
Ha tenido repetencia académica en otro grado, ¿en cuál? .....					
Motivo: .....					
.....					

### E. COMPORTAMIENTO (en la actualidad)

Marque con una X los rasgos más notorios de su hijo(a)

Sociable		Obediente		Muy nervioso		Descuidado		Tuvo tics en alguna ocasión	
Dominante		Ordenado		Le gusta el colegio		Audaz		Desorganizado	
Tímido		Cariñoso		Poco constante		Líder		Tranquilo	
Destructor		Impulsivo		Agresivo		Decidido		Se relaciona poco con otros	
Celoso		Solitario		Se muerde las uñas		Egoísta		Otros: .....	
Miedoso		Limpio		Retraído		Poco constante		.....	

### F. CONDUCTA SOCIAL

Se acerca más a los adultos y no tanto a los niños de su misma edad		Le agrada la compañía de los niños y niñas de su edad		Le agrada estar en grupo	
Es sensible a la aprobación o reproche del adulto		Se deja dominar por los demás		Le gusta mandar	
Casi siempre está solo(a)		Le gusta hacerse el gracioso		Le cuesta hacer amigos(as)	
Se comporta como un niño o niña de menor edad		Se comporta como un niño(a) de más edad		Evita el contacto con la gente	

### G. ACTITUDES RESPECTO AL CENTRO DE ESTUDIOS

Le gusta asistir al colegio		Comenta en casa sus actividades escolares	
Le cuesta asistir al colegio		Comenta en casa de sus amigos(as)	
Se queja de su maestra(o)		Realiza con agrado las tareas que le asignan	
Su escolaridad en el colegio diría que fue: Muy buenas ( ) Buena ( ) Regular ( ) Mala ( )		Con frecuencia ha faltado a clases Motivo: .....	

### H. TRATAMIENTOS RECIBIDOS

Marque el tipo de tratamiento recibido por su hijo(a) con una X

Aprendizaje		Psicológico		Neurológico	
Lenguaje		Médico		Motriz	
Otros: .....					

Especifique cuándo comenzó el tratamiento: .....
¿Cuánto tiempo duró? .....
¿Actualmente recibe algún tratamiento? SI ( ) NO ( )      ¿De qué tipo? .....
Explique cuál fue el diagnóstico .....
*Presentar último informe médico o psicológico.

**Sírvase revisar y asegurarse de haber respondido a todo.**

\*Al completar y presentar su información, usted está expresando su consentimiento de sus datos personales para su incorporación al banco de datos del CEP De la Cruz, para los fines académicos correspondientes.

La presente constituye declaración jurada, por lo tanto los datos consignados son expresión de la verdad.

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL PADRE

\_\_\_\_\_  
FIRMA DE LA MADRE

Ica, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 20\_\_\_\_\_.