

ADMISIÓN 2026

*Santa
Paula*
SCHOOL



APRENDER HOY, **SERVIR SIEMPRE**

FICHA
PSICOPEDAGÓGICA

FICHA PSICOPEDAGÓGICA 2026

Sírvase llenar los datos con letra imprenta y clara.

DATOS DEL NIÑO (A):			
Nombres y Apellidos			
Lugar de nacimiento		Fecha de nacimiento	
Número de hermanos		Lugar que ocupa el niño(a)	
Colegio de procedencia:			
Fecha de la aplicación: / /			

DATOS FAMILIARES:	
PADRE	
Nombres y Apellidos	
Lugar y fecha de nacimiento	
Universidad o Instituto donde cursó estudios superiores	
Profesión	
Ocupación	
MADRE	
Nombres y Apellidos	
Lugar y fecha de nacimiento	
Universidad o Instituto donde cursó estudios superiores	
Profesión	
Ocupación	

SITUACIÓN ACTUAL DE LOS PADRES: (indicar el tiempo en la segunda columna)		
Casados		
Separados		
Divorciado		
Viudo		
Solteros		
Conviven		

HERMANOS (aunque sean hijos de la pareja o de otro compromiso)		
Nombres y Apellidos	Edad	Relación con el niño(a)

PERSONAS CON LAS QUE VIVE EN NIÑO (A)		
Nombres y Apellidos	Edad	Relación con el niño(a)

DESCRIBE BREVEMENTE CÓMO FUE TU EMBARAZO, PARTO Y NACIMIENTO:

DATOS DEL DESARROLLO:

Lactancia _____

Gateo y Caminata _____

Lenguaje _____

AMBIENTE FAMILIAR

Personas a cargo de la crianza del niño(a)	
Tiempo que mamá comparte con el niño(a)	
Tiempo que papá comparte con el niño (a)	
¿Qué actividades recreativas realizan en familia?	
¿Quién está a cargo de la disciplina en casa?	
¿A quién obedece más?	
¿Quién se encarga en la economía de la casa?	
¿Quién paga la educación del niño/a?	
¿Con quién se lleva mejor el/la niño/a?	
¿Cuáles son los problemas más frecuentes en casa?	

SALUD

Enfermedades	
Accidentes	
Hospitalizaciones	
Dificultades visuales	
Dificultades auditivas	
Otras (alergias, medicaciones, etc), especificar.	

ESCOLARIDAD

Edad de inicio	
Adaptación	
Rendimiento	
¿Qué habilidades y destrezas tiene su niño/a?	
¿Su niño(a) realiza alguna actividad fuera del horario escolar?	
¿Su niño(a) presenta alguna dificultad en el lenguaje, psicomotricidad, atención, conductual, etc.	

ESCOLARIDAD	
<p>Cuando tiene problemas con el estudio ¿a qué piensa que se deben?</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Mala organización () • Siente poco interés () • Se distrae fácilmente() • No tiene un lugar adecuado en casa para estudiar () • Problemas familiares () • No se esfuerza lo suficiente () • Problemas personales () • Otras razones: <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>En alguna oportunidad, en el jardín, centro de estimulación, talleres, consulta pediátrica o en otro lugar, han recibido ustedes la sugerencia de realizar alguna evaluación adicional a su niño(a) sea de lenguaje y aprendizaje, psicológica, audiométrica, psicomotriz, neuro pediátrica, ¿etc.? De ser así, sustente el motivo de dicha recomendación:</p>	
<p>¿Cómo es su hijo(a)? Describa brevemente</p>	

POR QUIÉN FUE EVALUADO		
Profesional	Fecha	Centro y/o Psicólogo/a particular
Especialista en lenguaje, habla, voz.		
Especialista en psicomotricidad.		
Especialista de aprendizaje.		
Psicólogo		
Neurólogo		
Otro		

¿PARTICIPAN EN ALGUNA ACTIVIDAD DE ACCIÓN SOCIAL Y/O RELIGIOSA?

¿HAN PARTICIPADO DE LOS PROGRAMAS DE ESCUELA DE PADRES? SI () NO ()

ALGUNA OBSERVACIÓN O COMENTARIO ADICIONAL QUE CREEN USTEDES QUE ES IMPORTANTE SEÑALAR:

Declaro que toda la información señalada en el presente documento es real y verdadera, no omitiendo datos relevantes, no faltando a la verdad en ningún punto.

De confirmarse que las respuestas en esta ficha faltan a la verdad, aceptaré las disposiciones que el Colegio estime conveniente.

Arequipa, __ de _____ de 2026

FIRMA DEL PADRE DE FAMILIA Y/O APODERADO

Nombres y Apellidos: _____

DNI N°: _____ **CELULAR:** _____



*Santa
Paula*
SCHOOL



★ **CONTÁCTANOS:** ★

 **938 599 277**

 Santa Paula School

 santa_paula_school0

 santa_paula_school

 Santa Paula School

 Vía Paisajista S/N Jacobo Hunter

www.santapaulaschool.edu.pe