





EXPEDIENTE
 **PERSONAL** 
DEL ALUMNO
 **EN** 
EDUCACION
 **BASICA** 

Jardín de niños “

❖ EXPEDIENTE DE LOS PEQUEÑOS

I

EVIDENCIAS DE



HECHOS



IMPORTANTES DE

SU HISTORIA



PERSONAL

- ✓ Ficha de inscripción
- ✓ Ficha de datos clínicos
- ✓ Entrevista con padres
- ✓ entrevista con alumno
- ✓ Acta
- ✓ curp
- ✓ Credencial de la madre

❖ EXPEDIENTE DE LOS PEQUES

Ficha Clínica



Jardín de Niños

FECHA DE DATOS CLÍNICOS

NOMBRE: _____

GRUPO: _____ TIPO DE SANGRE: _____

SERVICIO MÉDICO: _____

PESO: _____ TALLA: _____

PERÍMETRO BRAQUIAL: _____

PIE PLANO: _____

DIAGNOSTICO- RÍTMICO AUDITIVO: _____



Problemas durante el embarazo _____

Problemas durante el parto: _____

Tiene algún tipo de lesión física: _____ Cuál _____

Tiene algún tipo de lesión neurológica : _____ cuál _____

sigue algún tratamiento médico: _____

Alergias a alimentos o medicinas: _____

Enfermedades infantiles que haya padecido: _____

Debe usar lentes: _____ debe usar aparatos auditivos: _____

Debe usar plantillas: _____ que cuidados se deben tener: _____

En caso de accidente ¿ se le puede llevar algún servicio médico de urgencias?: _____

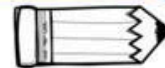
FIRMA DE LA MADRE: _____



❖ EXPEDIENTE DE LOS PEQUES

Jardín de Niños _____
C.C.T.: _____ Zona: _____ Lugar _____

Ficha de Inscripción



Fecha de Inscripción: ___/___/___ Grado: 1° 2° 3° Grupo "A"

Nombre del Alumn@: _____ Sexo: F M

Fecha de nacimiento: ___/___/___ CURP: _____

Nombre del PADRE: _____

Fecha de nacimiento: ___/___/___ CURP: _____

Ultimo grado de estudios: _____ Ocupación: _____

Un Referente en el trabajo: _____ firma: _____

Nombre de la MADRE: _____

Fecha de nacimiento: ___/___/___ CURP: _____

Ultimo grado de estudios: _____ Ocupación: _____

Un Referente en el trabajo: _____ firma: _____

Teléfono: _____ Domicilio: _____

Servicios médicos que reciben: _____

Pago anual: _____ Equipo: ___ lugar de aseo: _____

Nombre de la Maestra: _____ Firma: _____

Observaciones:



Entrego documentos originales: _____ acta: _____ CURP: _____ Copias: _____

Documentos originales regresados a la madre Firma: _____

Diseño: Mtra. Norma Lidia Delgado Zapata
maestra_01@live.com.mx



❖ EXPEDIENTE DE LOS PEQUES

NOMBRE DEL ALUMN@: _____ GRADO: _____



ENTREVISTA CON EL ALUMN@



DE TU ESCUELA TE GUSTA _____ NO TE GUSTA _____
DE TU MAESTRA, TE GUSTA _____ NO TE GUSTA _____
QUE HACE TU MAESTRA? _____
QUE COSAS TE GUSTAN HACER CON TU MAESTRA? _____
DEL SALÓN TE GUSTA _____ NO TE GUSTA _____
QUE TE GUSTA HACER EN EL SALÓN? _____
QUE NO TE DEJAN HACER EN EL SALÓN? _____
QUE TE GUSTA HACER MAS CON TUS COMPAÑEROS? _____
CUALES SON LAS TAREAS ESCOLARES QUE MAS TE GUSTA HACER EN TU CASA? _____

TIENES LIBROS EN TU CASA? _____ TE LOS PRESTAN? _____
LEES EN TU CASA _____ QUÉ LEES? _____
ESCRIBES EN TU CASA? _____ QUÉ ESCRIBES? _____
A QUIEN VEZ QUE ESCRIBE? _____ QUÉ ESCRIBE? _____
DE QUE TE GUSTA PLATICAR CON TU FAMILIA? _____
TUS ABUELITOS TE PLATICAN HISTORIAS? _____ CUALES? _____
DE TI QUE NO TE GUSTA QUE TE HAGAN? _____
LO QUE MAS TE GUSTA DE TI? _____ LO QUE NO TE GUSTA DE TI _____
_____ CUALES SON LAS COSAS QUE MAS PUEDES HACER SIN AYUDA DE

NADIE? _____
QUÉ PERSONAS TE DESAGRADAN? _____ PORQUÉ _____
QUÉ PIENSAS DE LOS ADULTOS? _____
QUÉ PIENSAS DE TUS COMPAÑEROS? _____
A QUIEN ADMIRAS MÁS? _____ TUS MIEDOS _____
PORQUÉ? _____ QUE SUEÑOS TIENES CON MAS FRECUENCIA? _____
_____ A QUE JUEGOS TE GUSTA JUGAR? _____
_____ QUE JUEGOS RECREATIVOS DEL JARDÍN TE GUSTAN MAS? _____
PORQUE LLORAS? _____ COMO SE LLAMA TU MAESTR@? _____
DE DONDE ES? _____



MAESTR@ DE GRUPO: _____



❖ EXPEDIENTE DE LOS PEQUES

NOMBRE DEL ALUMN@: _____
GRADO: _____ GRUPO: _____ EDAD: _____



ENTREVISTA CON PADRES DE FAMILIA

¿Quién es y cómo es ?



¿cuidados que se deben tener con el niño o la niña?

¿Cómo vive en casa y su medio?



¿Qué es lo que sabe hacer?

¿Qué no puede hacer o qué se le dificulta elaborar?



❖ EXPEDIENTE DE LOS PEQUEÑOS



¿Qué espera usted del Jardín de Niños para su hijo o hija?

¿Qué propone para mejorar la educación de su hijo o hija?

¿Qué no le gusta del Jardín de Niños y que le gustaría que mejoraran del Jardín de Niños?

¿lo lleva a control de Salud? _____ ¿Qué datos conoce de su hijo o hija de esas visitas al médico?



Observaciones importantes – algo que no puede faltar-



❖ EXPEDIENTE DE LOS PEQUES

POSIBLES INDICADORES PARA EL LLENADO DE ENTREVISTA ENTREVISTA CON PADRES DE FAMILIA

¿Quién es y cómo es? A que grado asistió su niño, que es lo que mas le gusta, juguetes, ropa, dulces acciones que no le gusta, su pavor, su miedo, con que acciones fácilmente lloraria su niño, --como es: características físicas, como expresa sus sentimientos cuando se enoja o llora mucho, con qué fácilmente se contenta, cuando juega con otros niños respeta reglas, satisface tus necesidades o solicita ayuda, conoce datos personales necesarios para un extravió y sabe que hacer? Su comportamiento del niños es con la familia en casa, personas ajenas, su lenguaje claro, comprende las indicaciones que se le dan .

¿cuidados que se deben tener con el niño o la niña? Tiene alguna enfermedad propenso a algo, características diferentes a los demás, que debiera ser tratado con cuidado, recomendaciones, algún trauma que se deba tomar en cuenta, (miedos inseguridades, otros) --solo confidencial-- dificultades del niño, oral visual olfato, físico, coordinación, mental, , acciones de agresividad impulsivas, control de esfínteres, sabe prevenir accidentes por si mismo.

¿Cómo vive en casa y su medio? que lugares le gustan mas a su hijo de la casa y la comunidad, cómo distribuye su tiempo después de salir del jardín a que actividad dedica mas tiempo, platica y participa en conversaciones de familia, propone soluciones a los problemas que escucha, apoya a su hijo hacer las tareas escolares qué reglas practica dentro del hogar, valores que practica dentro del hogar, cuanto tiempo dura viendo la televisión, que programas le gusta ver, lo hace participar en actividades de la cocina, mezclar batir, medir, cantidades, cuando sale le explica a su hijo cosas raras, nuevas o extrañas que percata su hijo explicándole la utilidad o función, qué conoce de su comunidad, estado, país, conserva su medio natural, qué hace, agua plantas animales, suelo, reconoce las causas de algunos fenómenos, es observador cuestiona al interactuar con entorno natural, respeta los recursos naturales, es consiente de que los seres humanos son distintos y los respeta.

¿Qué es lo que sabe hacer? Números, conteo oral, medidas figuras, formas, dibujo, escritura, lectura, datos personales, interactuar con adultos con facilidad, identifica lugares de riesgo y sabe que hacer, baila, canta, (qué tipo de música) recita, habilidad memorística, Escribe en casa que y porque escribe, lee libros o diversos textos como cuales, quien y que le leen en su familia

¿Qué no puede hacer o qué se le dificulta elaborar? Hace mandados, de que tipo, sabe el valor del dinero, sabe que debe esperar feria, lo orienta para que entienda el valor del dinero, brincar la cuerda, abrocha agujetas utiliza herramientas de trabajo, martillo desarmador llaves... en bicicleta, conoce la computadora su manejo, celulares, cámara de video, grabadora, dvd radio, calculadora, sabe pronunciar palabras en ingles, cuales



❖ EXPEDIENTE DE LOS PEQUEÑOS



¿Qué espera usted del Jardín de Niños para su hijo o hija? que le gustaría que su niño aprenda, conozca, y pueda hacer en el j. de n., cuanto tiempo dura su hijo en el j. de n. cuanto tiempo trabaja actividades provechosas, cuanto tiempo juega, que le comenta acerca de lo que hace con su grupo y maestra, en que momentos sabe qué hace cuando entra al salón cuales son las actividades o cosas que hace la maestra, cuales le gustan y no le gustan mas que del salón le gusta o disgusta.

¿Qué propone para mejorar la educación de su hijo o hija? como puede dar el APOYO COMPARTIDO DEL HOGAR Y LA ESCUELA (estrategias que a usted en casa le han funcionado con su hijo) cada cuando acude a la escuela a solicitar información de los avances de su hijo, con que finalidad lo hace y porque no lo hace.

¿Qué no le gusta del Jardín de Niños y que le gustaría que mejoraran del Jardín de Niños? que es el j. de n. Que opinión tiene sobre las cooperaciones que se le piden, como le gustaría que fueran, y las faenas en reuniones con padres que temas abordan, o pueden abordar de su interés, sobre que le gustaría que fueran las reuniones, que temas le gustaría que se dieran a que hora, desde su punto de vista que cree que le hace falta al j. de n. cree que algo le falte a las maestra para mejorarlo, como le gustaría que fueran las maestras que actividad es la que no le gusta en el jardín y porque, que propuesta de solución tiene para ello.

¿lo lleva a control de Salud? ____ ¿ Qué datos conoce de su hijo o hija de esas visitas al médico? Que hábitos de higiene practica, cómo es la alimentación en su hijo que horarios maneja para los alimentos que cantidad le da, algún problema para consumir algún alimento, cual, sabe el niño que existen virus y bacterias contagiosas que pueden dañar su salud, que hace para Protegerse



Observaciones importantes – algo que no puede faltar- puntos que se hayan escapado y usted los crea necesarios.



❖ EXPEDIENTE DE LOS PEQUES



II

NOTAS DE AVANCES

LOGROS Y DIFICULTADES



DEL PROCESO

DE APRENDIZAJE

- ✓ Evidencias (trabajos) por Campos de Formación y Formativos con fechas y anotaciones pedagógicas breves
- ✓ Evaluación continua en desarrollo personal y social por ser en su mayoría conductas, anexo lista de cotejo

Diseño: Mtra Norma Lidia Delgado Zapata
maestra_01@live.com.mx

Pinos, Zac.

LENGUAJE Y FORMATIVO Y COMUNICACIÓN



❖ EXPEDIENTE DE LOS PEQUES

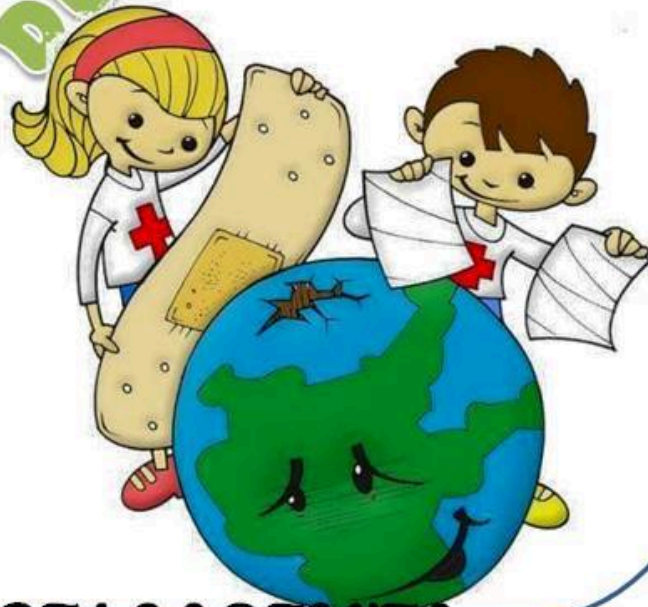
PENSAMIENTO CAMPO FORMATIVO MATEMÁTICO



❖ **EXPEDIENTE DE LOS PEQUES**



CAMPO FORMATIVO Y EXPLORACIÓN Y CONOCIMIENTO DEL MUNDO



❖ **EXPEDIENTE DE LOS PEQUES**



CAMPO FÍSICO Y DESARROLLO Y SALUD

FORMATIVO



dibujoscolorear.es

❖ EXPEDIENTE DE LOS PEQUES



CAMPO DE DESARROLLO Y FORMATIVO SOCIAL PERSONAL



❖ **EXPEDIENTE DE LOS PEQUES**



❖ EXPEDIENTE DE LOS PEQUEÑOS