Una señal con letras y números

Descripción generada automáticamente con confianza baja

**ESCUELA NORMAL DE EDUCACIÓN PREESCOLAR**

**Licenciatura en Educación preescolar**

**Ciclo escolar 2020 – 2021**

11/Junio/2021

Saltillo, Coahuila de Zaragoza

**PRESENTADO POR:**

Sofia Vanessa Gaona Montoya N.º 5

Mayra Alejandra Gaona Navejar N.º 6

Natalia Guevara García N.º 10

Grupo: 2 A



**Jardín de niños Francisco Gonzales Bocanegra** T.V.

Clave 31EJN006M

Domicilio: Nardos #262

Colonia Girasol CP 25080 Saltillo, Coahuila

Teléfono: [**844 417 9440**](https://www.google.com/search?q=jard%C3%ADn%20de%20ni%C3%B1os%20francisco%20gonzales%20bocanegra&oq=&aqs=chrome.2.69i59i450l8.1279173j0j7&sourceid=chrome&ie=UTF-8&tbs=lrf:!1m4!1u3!2m2!3m1!1e1!2m1!1e3!3sIAE,lf:1,lf_ui:2&tbm=lcl&sxsrf=ALeKk0144yfXaN4dK2nwqd4sPTBRugrSAQ:1622837983130&rflfq=1&num=10&rldimm=14235335187503281219&lqi=Ci5qYXJkw61uIGRlIG5pw7FvcyBmcmFuY2lzY28gZ29uemFsZXMgYm9jYW5lZ3JhWjAiLmphcmTDrW4gZGUgbmnDsW9zIGZyYW5jaXNjbyBnb256YWxlcyBib2NhbmVncmGSAQxraW5kZXJnYXJ0ZW6aASNDaFpEU1VoTk1HOW5TMFZKUTBGblNVTm5NRFl5VGxObkVBRaoBNhABKjIiLmphcmTDrW4gZGUgbmnDsW9zIGZyYW5jaXNjbyBnb256YWxlcyBib2NhbmVncmEoDg&ved=2ahUKEwi3mIzM5v7wAhXDHM0KHSfzCl0QvS4wAHoECAQQGQ&rlst=f)

Mtro. Gerardo Garza Alcalá

**Ficha Socioeconómica**

Instrucciones: Escriba los datos que se solicitan o marca con una (X) donde corresponda.

1. **Datos generales**

Nombre del alumno **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Lugar de nacimiento: Municipio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Estado**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Fecha de nacimiento del niño(a)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Edad\_\_\_\_ \_\_\_\_ Sexo: \_\_\_ \_\_\_

Dia mes año años meses hombre mujer

Nombre del padre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_Ocupación \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nivel máximo de estudios \_\_\_\_\_\_\_\_\_Ingresos por mes\_\_\_\_\_\_ Horarios de trabajo\_\_\_\_\_

Nombre de la madre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_ Ocupación \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nivel máximo de estudios \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ingresos por mes\_\_\_\_\_\_ Horarios de trabajo\_\_\_\_\_

Estado civil casado(a)\_\_\_\_ separado(a)\_\_ viudo(a)\_\_\_\_ unión libre \_\_\_ concubinato\_\_\_

Padre o madre soltera \_\_\_\_ Número de hijos \_\_\_\_ Hombres \_\_\_\_ Mujeres\_\_\_\_

Lugar que ocupa el niño(a) en la familia \_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Vivienda**

Domicilio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N.º \_\_\_\_\_\_ CP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Colonia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Teléfono fijo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cuantas personas habitan la casa \_\_\_\_\_\_\_\_

**VIVIENDA MATERIALES DE CONSTRUCCION**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Propia |  | Un piso |  |
| Rentada |  | Dos pisos |  |
| Prestada |  |  |  |
| Hipotecada |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Block |  | Madera |  |
| Concreto |  | Lamina |  |
| Ladrillo |  | Cartón |  |
| Adobe |  | Otros |  |

**ESPACIOS DE LA CASA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Recamara |  | Sala |  | Comedor |  | Cocina |  |
| Patio |  | Cochera |  | Baños |  | Terraza |  |
| Jardín |  | Bodega |  | Lavandería |  |  |  |

**SERVICIOS PRIMARIOS**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Teléfono |  | Internet |  | Pavimento |  | Alumbrado publico |  |
| Agua potable |  | Cuneta |  | Luz eléctrica |  | Televisión abierta |  |
| Agua garrafón |  | Drenaje |  | Gas natural |  | Recolección de basura |  |
| Seguridad publica |  | Gas LP |  | TV por cable |  |  |  |

1. **Salud**

Embarazo Normal (9 meses) \_\_ Prematuro (7 meses) \_\_ Alto riesgo\_\_\_ Bajo riesgo\_\_

Servicio medico con el que cuenta: IMSS\_\_\_\_ ISSSTE\_\_\_\_ Clínica Magisterio\_\_\_\_

Ixtlero\_\_\_\_\_ Particular \_\_\_\_\_\_ Tipo de sangre \_\_\_\_\_\_\_ Agudeza Visual: Adecuada\_\_\_\_\_

Disminuida\_\_\_\_\_\_ Agudeza auditiva: Adecuada\_\_\_\_\_\_\_ Disminuida\_\_\_\_\_\_\_

Tipo de alergias:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Medicamentos |  | Alimentos |  | Tierra |  | Sol |  | Otros |  |
| Alcohol etílico |  | Elementos naturales |  | Ropa |  | Insectos |  |  |  |

Impedimentos para realizar actividad física

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cardiovasculares |  | Soplo |  | Gastrointestinales |  | Diabetes infantil |  |
| Respiratorios |  | Leucemia |  | Musculo Esqueléticos |  | Capacidades diferentes |  |

Padece alguna enfermedad:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tuberculosis |  | Tétanos |  | Paperas |  | Neumonía |  | Hepatitis |  |
| Escarlatina |  | Anginas |  | Varicela |  | Poliomielitis |  | Tosferina |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Sarampión |  | Bronquios |  | Viruela |  | Tos |  | Epilepsia |  |
| Meningitis |  | Rubiola |  | Difteria |  | Gripe |  | Asma |  |

1. **Desarrollo Motriz**

Lateralidad Derecho\_\_\_ Zurdo \_\_\_\_\_ A qué edad dejo el pañal \_\_\_ A qué edad empezó a hablar\_\_\_ A qué edad empezó a caminar \_\_\_\_ Gatear\_\_\_\_ Arrastrarse\_\_\_\_ Rodamiento\_\_\_

Deslazamiento sentado\_\_\_\_ Sabe nadar\_\_\_ Andar en bicicleta \_\_\_\_ Patineta\_\_\_\_Patinar\_\_\_

Bailar \_\_\_\_ Cantar \_\_\_\_\_ Brincar\_\_\_\_ Saltar\_\_\_ Salta en dos pies \_\_\_\_ Agacharse\_\_\_ Corre\_\_\_\_ Se mantiene de pie\_\_\_\_ Gira\_\_\_ Grita\_\_\_\_\_ Sube y baja escaleras\_\_\_ Patea la pelota\_\_\_\_ Lanza la pelota con las manos \_\_\_\_ Trepar\_\_\_\_

1. **Recreación y uso del tiempo libre familiar**

|  |
| --- |
| Actividades familiares que practican en el fin de semana (marque con una X)  Practicar deporte \_\_\_\_ Ver televisión \_\_\_\_ Visitar familiares \_\_\_\_ Realizar quehaceres domésticos \_\_\_  No se reúnen con la familia \_\_\_ Otro: Especificar \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Nombre y firma de la madre

Nombre y firma del padre

Nombre y firma del tutor