**ESCUELA NORMAL DE EDUCACIÓN PREESCOLAR**

Licenciatura en Educación preescolar

Ciclo escolar 2020 – 2021



**PLANEACIÓN Y EVALUACIÓN**

**FICHA SOCIO ECONÓMICA**

Nombres de las alumnas:

Adamary Sarahi Arizpe Alvarez ·2                        Paulina Garcia Sanchez ·8

Jimena Sarahi Gaytan Espinoza ·9                      Melissa Martínez Aldaco ·12

Daisy Carolina Pérez Nuncio ·17
Grupo: 2ºA
Docente:  Gerardo Garza Alcalá

Unidad de aprendizaje III: Planear y evaluar: integración de saberes y desafíos para la enseñanza y el aprendizaje.

**Competencias de la unidad de aprendizaje:**

* Elabora diagnósticos de los intereses, motivaciones y necesidades formativas de los alumnos para organizar las actividades de aprendizaje, así como las adecuaciones curriculares y didácticas pertinentes.
* Selecciona estrategias que favorecen el desarrollo intelectual, físico, social y emocional de los alumnos para procurar el logro de los aprendizajes.
* Diseña escenarios y experiencias de aprendizaje utilizando diversos recursos metodológicos y tecnológicos para favorecer la educación inclusiva.
* Evalúa el aprendizaje de sus alumnos mediante la aplicación de distintas teorías, métodos e instrumentos considerando las áreas, campos y ámbitos de conocimiento, así como los saberes correspondientes al grado y nivel educativo.
* Elabora propuestas para mejorar los resultados de su enseñanza y los aprendizajes de sus alumnos.

SALTILLO, COAHUILA DE ZARAGOZA 10 Junio 2021

**Jardín de Niños “Estela Victoria Barragán de la Fuente” T.M.**

05DJN1121U

Zona escolar 150

Dirección: Venezuela 160, Col. Lomas del Refugio.

C.P.25084 Saltillo, Coahuila

Señor (a) padre /madre de familia, a continuación se encontrará una serie de preguntas relacionadas con su hijo (a). Es muy importante la respuesta que usted (es) proporcione, ya que nos permitirá conocerlo mejor.

De antemano agradezco su colaboración

**I.- Datos generales del alumno (a)**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  F( ) M ( ) |

Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s) Sexo

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   |  |  |

 Fecha de nacimiento Estado y municipio de nacimiento Actualmente vive con:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 CURP

**II.- Referente a la madre, padre y/o tutor del alumno (a)**

**Madre:**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

 Nombre Edad

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

 Escolaridad Teléfono Correo electrónico

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

 Estado civil Domicilio

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

 Nombre del lugar donde labora Ocupación Dirección del lugar donde labora

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

Teléfono del trabajo (opción 1) Teléfono del trabajo (opción 2)

**Padre:**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

 Nombre Edad

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

 Escolaridad Teléfono Correo electrónico

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

 Estado civil Domicilio

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

 Nombre del lugar donde labora Ocupación Dirección del lugar donde labora

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

Teléfono del trabajo (opción 1) Teléfono del trabajo (opción 2)

**Tutor (a):**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

 Nombre Edad

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

 Escolaridad Teléfono Correo electrónico

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

 Estado civil Domicilio

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

 Nombre del lugar donde labora Ocupación Dirección del lugar donde labora

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

Teléfono del trabajo (opción 1) Teléfono del trabajo (opción 2)

**III.- Ambiente familiar**

Personas con las que convive el niño:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Padre |  | Abuelos (as) |  |
| Madre |  | Primos (as) |  |
| Hermanos (as) |  | Tíos (as) |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

Número de personas en el hogar Número de hermanos Lugar que ocupa entreellos

Actividades que se realizan en familia

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cocinar |  | Ver películas |  | Juegos de mesa |  | Dibujar o pintar |  | Estudiar |  |
| Leer |  | Hacer deporte |  | Baile y canto |  | Jugar videojuegos |  | Limpiar |  |
| Crear historias |  | Hacer manualidades |  | Excursiones |  | Viajar |  | Asistir a espectáculos |  |

Cuando el niño no está con sus padres o tutor (a), ¿quién lo cuida?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ¿Cuánto tiempo ve TV el niño?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ¿Quién lo acompaña mientras tanto y qué es lo que ve?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**IV.- Ambiente físico**

La casa donde vive es:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Propia |  | Prestada |  | Rentada |  | Otra:  |  |

Cuartos:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Recámaras |  | Baños |  | Cocina |  | Comedor |  |
| Sala |  | Jardín |  | Lavandería |  | Patio |  |
| Recibidor |  | Escalares |  | Otros:  |  |

Servicios con los que cuentan:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Luz |  | Drenaje |  | Teléfono |  |
| Gas |  | Internet |  | Otros: |  |

Establecimientos cercanos a su domicilio:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tiendas de abarrotes |  | Tiendas de conveniencia |  | Farmacias, consultorios |  | Gasolineras |  | Supermercados |  | Otros: |  |

**V.- Alimentación y salud**

**Alimentación**

Registre el número de veces a la semana que el alumno consume los siguientes alimentos y bebidas (0 a 7)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Frutas |  | Pescado |  | Galletas |  | Lentejas |  | Refrescos |  |
| Verduras |  | Leche |  | almendras, nueces… |  | Comida rápida |  | Agua de frutas |  |
| Pollo |  | Cereales |  | Arroz |  | Dulces |  | Agua natural |  |
| Carde de res |  | Huevo |  | Frijoles |  | Papas fritas  |  | Jugo  |  |

Ejemplo de alimentación diaria:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Desayuno | Almuerzo | Merienda | Comida | Cena |
|  |  |  |  |  |

**Salud**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Enfermedad crónica** | Si ( ) No( )  | ¿Cuál? | **Alergias** | Si ( ) No( ) | ¿Cuál? |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

 Estatura Peso Tipo de sangre

Servicio médico con el que cuenta:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| IMSS |  | ISSTE |  | Particular |  | Otro |  |

Número de servicio social:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**VI.- En caso de emergencia recurrir a:**

**Opción 1**

Nombre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Teléfono:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Opción 2:**

Nombre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Teléfono:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Opción 3:**

Nombre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Teléfono:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Opción 4:**

Nombre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Teléfono:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Opción 5:**

Nombre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Teléfono:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Doy fe de la validez, veracidad y precisión de todos los datos que he proporcionado en esta encuesta socioemocional.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Nombre y firma de la madre Nombre del padre

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Nombre y firma del tutor (a) Nombre y firma de la educadora

**Gracias!!**