ESCUELA NORMAL DE PREESCOLAR



LICENCIATURA EN EDUCACIÓN PREESCOLAR

CICLO ESCOLAR 2020-2021

SEMESTRE: II SECCIÓN: A

CURSO:

PLANEACIÓN Y EVALUACIÓN DE LA ENSEÑANZA Y EL APRENDIZAJE

**FICHA SOCIOECONÓMICA**

UNIDAD III PLANEAR Y EVALUAR: INTEGRACIÓN DE SABERES Y DESAFÍOS PARA LA ENSEÑANZA Y EL APRENDIZAJE

COMPETENCIAS DE LA UNIDAD:

* 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.

DOCENTE: GERARDO GARZA ALCALÁ

NOMBRE DE LAS ALUMNAS:

ANDREA ELIZABETH AGUIRRE RODRIGUEZ #1

VALERIA GALINDO TORRES #4

KAREN MARISOL MARTÍNEZ REYES #13

DANIELA LIZETH TRUJILLO MORALES #20

SALTILLO, COAHUILA DE ZARAGOZA. JUNIO 2021.

Jardín de Niños “La Aurora” T.M.

Logotipo

Descripción generada automáticamente

Clave: 05DJN0156C

Zona escolar: 152

Domicilio: Calle Libertad #325

Colonia: La Aurora CP: 25298 Saltillo, Coahuila.

Mtro. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ficha socioeconómica**

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

1. **Datos generales**

Nombre del alumno (a): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

Día Mes Año años meses f m

Nombre del padre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_\_

Ocupación: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nivel máximo de estudios: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ingresos por mes: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Horario de trabajo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre de la madre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_\_

Ocupación: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nivel máximo de estudios: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ingresos por mes: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Horario 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 \_\_\_\_\_\_\_\_

La relación familiar es: Excelente \_\_\_\_\_ Buena \_\_\_\_\_ Regular \_\_\_\_\_ Deficiente \_\_\_\_\_ Mala \_\_\_\_\_

Actualmente vive con: Ambos padres \_\_\_\_\_ Padre \_\_\_\_\_ Madre \_\_\_\_\_ Hermano \_\_\_\_\_

Otro (especifique) \_\_\_\_\_

1. **Vivienda**

Domicilio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Colonia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CP: \_\_\_\_\_ Teléfono fijo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Número de personas que viven en la casa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Estructura familiar (incluido el solicitante)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre y apellidos | Edad | Sexo | Parentesco | Estado Civil | Ocupación |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Vivienda: propia \_\_\_\_\_ rentada \_\_\_\_\_ prestada \_\_\_\_\_ hipotecada \_\_\_\_\_

Material de construcción: block \_\_\_\_\_ concreto \_\_\_\_\_ ladrillo \_\_\_\_\_ adobe \_\_\_\_\_

madera \_\_\_\_\_ lamina \_\_\_\_\_ cartón \_\_\_\_\_ otro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Espacios de la casa (especificar número)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Recámaras |  | Patio |  | Lavandería |  |
| Sala |  | Cochera |  | Sótano |  |
| Comedor |  | Baños |  | Jardín |  |
| Cocina |  | Terraza |  |  |  |

La zona en la que vive es: Urbana \_\_\_\_\_ Rural \_\_\_\_\_ Urbano marginado \_\_\_\_\_

Servicios con los que cuenta la zona habitaciones donde vive

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Electricidad |  | Transporte público |  |
| Agua potable |  | Drenaje |  |
| Servicio telefónico |  | Calle pavimentada |  |
| Gas entubado |  | Recolector de basura |  |
| Internet |  | Otros: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |

1. **Salud**

Embarazo: Normal (9 meses): \_\_\_Prematuro (7 meses): \_\_\_Alto riesgo: \_\_\_\_ Bajo riesgo:\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_ Peso: \_\_\_\_\_ Estatura: \_\_\_\_\_

Servicio Médico. ISSTE: \_\_\_\_\_ IMSS: \_\_\_\_\_ Clínica del magisterio: \_\_\_\_\_ Particular: \_\_\_\_

Tipo de sangre: \_\_\_\_\_\_

Enfermedad crónica o discapacidad (especifique): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Problemas de audición: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Problemas de la vista: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Hábitos del sueño. Duerme 8 horas: \_\_\_\_ Duerme 6 horas: \_\_\_ Duerme menos de 8horas: \_\_\_

Hábitos alimenticios. Come 5 raciones de comida: \_\_\_ Come 3 raciones de comida: \_\_\_\_

Come menos de dos raciones de comida: \_\_\_\_

Alérgico/a algún alimento o medicamento u otro (especifique): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Desarrollo motriz**

Se mueve solo/a por la casa y otros lugares. Sí: \_\_\_ No: \_\_\_

Va solo/a al baño. Sí: \_\_\_ No: \_\_\_

¿A qué edad aproximada (en meses) logró las siguientes adquisiciones?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Desarrollo** | **Edad en meses** | **Ampliaciones / Observaciones** |
| Sostuvo la cabeza |  | Esperable: 3 meses |
| Se sentó solo |  | Esperable: 7 - 10 meses |
| Gateó |  | Esperable: 7 - 10 meses |
| Caminó |  | Esperable: 10 - 16 meses |
| Aprendió a ir al baño solo/a |  | Esperable: 24 - 40 meses |
| Corrió |  | Esperable: 36 - 48 meses |
| Saltó con las dos piernas |  | Esperable: 24 – 36 meses |

1. **Lenguaje**

Precisar la etapa de balbuceo, tiempo. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Cuándo pronunció las primeras palabras? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Cuándo comenzó a utilizar frases? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Cuándo se hizo entender por las personas que lo rodean? \_\_\_\_ (no solo la madre)

¿Habló siempre sin dificultad? Sí: \_\_\_ No: \_\_\_

¿Utilizó mímica? Sí: \_\_\_ No: \_\_\_ ¿Hasta qué tiempo? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Cómo se hace entender actualmente? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Presentó tropiezos y vacilaciones al hablar? Sí: \_\_\_ No: \_\_\_ ¿Hasta qué edad? \_\_\_\_\_\_\_\_

¿Con quién estaba mayor tiempo durante los primeros 3 años? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Estimulaban su lenguaje? \_\_\_\_\_ ¿Cómo? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Escolaridad**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Escolaridad** | **Si** | **No** | **Observaciones** |
| Asistió a la guardería |  |  |  |
| Asiste a jardín de infantes |  |  |  |
| Actitud al asistir a la escuela | Buena | Mala |  |
| Tiene problemas de aprendizaje |  |  | Especificar |
| Relación con la maestra | Buena | Mala |  |
| Relación con los compañeros | Buena | Mala |  |
| Realiza tareas asignadas |  |  |  |
| Recibe ayuda para realizar tareas |  |  | Especificar quien ayuda |
| Reprendas si hace algo mal |  |  |  |
| Premios si hace algo bien |  |  |  |

Saltillo, Coahuila a \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del 20\_\_\_

Doy fe y validez, veracidad y presión de todos los datos de este documento.

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

Nombre y firma de la madre Nombre y firma del padre