



HOJA DE VIDA



NOMBRES DEL NIÑO(A) _____

APELLIDOS DEL NIÑO(A) _____

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO _____

DIRECCIÓN Y TELÉFONO DE LA CASA _____

NOMBRE DE LA MADRE-----

DIRECCIÓN Y TELÉFONO OFICINA-----

NOMBRE DEL PADRE-----

DIRECCIÓN Y TELÉFONO DE OFICINA-----

| NOMBRE DE LOS HERMANOS | EDAD | GRADO QUE CURSA |
|------------------------|------|-----------------|
|------------------------|------|-----------------|

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

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

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

LUGAR QUE OCUPA EN LA FAMILIA-----

¿ACUDIENTE DIFERENTE A PAPÁ Y MAMÁ? SI _____ NO _____

*NOMBRE -----

*PARENTESCO ----- *TELÉFONO -----

ENFERMEDADES PADECIDAS-----

EPS Y/O MEDICINA PREPAGADA -----

SUFRE ALGUNA ALERGIA?-----

QUE ALIMENTOS PREFIERE? -----

TIENE PROBLEMAS AL COMER? -----

COME SOLO? -----

A QUE HORAS SE ACUESTA? -----

A QUE HORA SE LEVANTA? -----

CONTROLA ESFINTERES? -----

ESTUVO ANTERIORMENTE EN OTRO JARDIN? -----

NOMBRE.....

COMO ERA SU COMPORTAMIENTO? -----

TUVO PROBLEMAS DE APRENDIZAJE? -----

CUALES SON LAS ACTIVIDADES PREFERIDAS DEL NIÑO(A)?

RECOMENDACIONES ESPECIALES DE LOS PADRES-----
