FICHA EQUIPO PSICOEDUCATIVO · 2027

Estudiantes de 1° medio y/o alumnos nuevos

I. ANTECEDENTES DEL ESTUDIANTE

Nombre del estudiante:	Edad:
Nacionalidad: Curso:	Fecha: ____ / ____ / ___
Comuna y sector de residencia:	

II. ANTECEDENTES FAMILIARES

Nombre del apoderado:	Parentesco:
Teléfono:	N° integrantes del hogar:
¿Con quién vive el estudiante? (progenitores, abuelos, otros):	
¿Pertenece a algún pueblo originario? ☐ Sí ☐ No	¿Cuál?:

III. ANTECEDENTES ESCOLARES

N° de colegios en que ha estudiado:	¿Repitencia? ☐ Sí ☐ No Curso:
¿Perteneció a PIE? ☐ Sí ☐ No	Años de atención PIE:
Diagnóstico de ingreso a Programa de Integración Escolar PIE (marque con X): ☐ Discapacidad intelectual (DI) ☐ Trastorno del lenguaje ☐ Trastorno sensorial (ceguera, sordera, etc.) ☐ Trastorno del espectro autista (TEA) ☐ Dificultades específicas de aprendizaje (DEA) ☐ TDAH ☐ TDA ☐ Otro _____	
¿Recibe apoyo externo? (terapias, clases particulares u otros): ☐ Sí ☐ No	
Asistencia anual:	**Promedio de notas anual:**
Motivo de baja asistencia, si corresponde:	

IV. ANTECEDENTES RELEVANTES DEL ÁREA PSICOSOCIAL

Dificultades socioemocionales, diagnóstico asociado y/o atención con psicólogo, psiquiatra o neurólogo:
Centro de salud al que está vinculado:
¿Actualmente recibe tratamiento farmacológico? ☐ Sí ☐ No Motivo:
¿Presenta alguna condición de salud física? ☐ Sí ☐ No
Vinculación a programas de intervención especializada (medida de protección,PPF, PRM, Mejor Niñez u otros):
¿Quién eligió el establecimiento? ☐ Apoderado ☐ Estudiante ☐ Familia en conjunto ☐ Otro: