

## FICHA PERSONAL

### DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nombre \_\_\_\_\_ Apellidos \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_ Población \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_ Lugar \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_

Nombre del padre \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_ Trabajo \_\_\_\_\_

Nombre de la madre \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_ Trabajo \_\_\_\_\_

Nº de hermanos \_\_\_\_\_ Lugar que ocupas \_\_\_\_\_

### HISTORIA ESCOLAR

Centros donde has estudiado anteriormente:

¿Has repetido algún curso? \_\_\_\_\_ Indica cuál/es \_\_\_\_\_

En caso afirmativo, explica el motivo por el que crees que ha sido: \_\_\_\_\_

¿Cómo te ha ido el último curso? \_\_\_\_\_

¿Tienes materias pendientes del curso pasado? \_\_\_\_\_ Indica cuál/es \_\_\_\_\_

¿Cuáles son las áreas que más te gustan? \_\_\_\_\_

¿Cuáles son las áreas que menos te gustan? \_\_\_\_\_

¿Realizas actividades extraescolares? \_\_\_\_\_ Indica cuál/es \_\_\_\_\_

### ESTILO DE APRENDIZAJE

De cada una de las siguientes preguntas señala la opción (A, B,...) que te parece que más se ajusta a tu forma de trabajar o lo que se te da mejor:

**DATOS MÉDICOS**

¿Tienes alguna enfermedad importante? \_\_\_\_\_ ¿Cuál? \_\_\_\_\_

Si tienes o has tenido alguna deficiencia sensorial o funcional que te ha obligado o te obliga a llevar aparatos o controlar tu actividad física o tu forma de vida (vista, oído, lenguaje, movimientos...), indícalo.

**INTEGRACIÓN** (Indica con una X cómo es tu relación)

	Muy buena	Buena	Regular	Mala
Con mis padres				
Con mis hermanos				
Con mis compañeros				
Con mis amigos				

**Aficiones**

¿Practicas deporte? ..... ¿Cuáles? .....

¿Estudias o practicas música? ..... ¿Dónde? .....

¿Cuáles son tus aficiones favoritas? .....  
 .....

• **Mi ambiente familiar**

	Madre	Padre	Hermanos	Amigos
Me siento más ligado afectivamente con				

Vivo con: (indica con una X)

Padre  Madre  Hermanos  Abuelos  Otros

De mi educación se ocupa más directamente .....

• **Creo que soy**

	Nada	Poco	Normal	Mucho	Excesivo
Tímido/a					
Agresivo/a					
Tolerante					
Rebelde					
Respetuoso					
Simpático/a					

- Lo que más me gusta de mí es .....

- Lo que menos me gusta de mí es .....

• **Observaciones:**

.....  
 .....