***RASTREAMIENTO BIOGRÁFICO***

***Sede: Grado:***

***Nombres y Apellidos del estudiante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***VIVIENDA:***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***TIPO:*** | | ***Propia:*** | | | | ***Arriendo:*** | | | | ***Viviente:*** | | | | ***Familiar:*** | |
| ***Material:*** | | ***Bloque*** | | | | ***Madera:*** | | | | ***Zinc:*** | | | | ***Tapia:*** | |
| ***Servicios:*** | | ***agua*** | | | | ***luz:*** | | | | ***gas:*** | | | | ***teléfono:*** | |
| ***Dependencias:*** | ***sala:*** | | | ***Comedor*** | | ***Baños:*** | | ***cocinas:*** | | | | ***Patio:*** | | ***Habitaciones*** | |
| ***Comparte Habitación:*** | | ***No comparte*** | | | | ***Padres:*** | | | ***Hermano:*** | | | | ***otro Familiar:*** | | |
| ***Electrodomésticos:*** | ***Estufa:*** | | ***Nevera:*** | | ***Televisión:*** | | ***E. Sonido:*** | | | | ***Licuadora:*** | | ***DVD:*** | | ***Computador*** |
| ***Donde ha vivido los últimos tres años:*** | | | | | | | | | | | | | | | |

***ALIMENTACION:***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Comidas al día.*** | ***Desayuno:*** | ***Almuerzo.*** | | ***comida*** | |
| ***Escriba los alimentos que comúnmente se consume en su familia (ejm. Pan, arroz…)*** | | | | | |
| ***Cree que su alimentación es balanceada*** | | | ***Si*** | | ***No*** |
| ***existe un horario fijo para las comidas:*** | | | ***Si*** | | ***No*** |

***SALUD***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Al enfermarse a quien acude:*** | | | ***Medico*** | | | ***Farmacia*** | | | | ***En casa*** | | | | | | | ***Otro:*** |
| ***Con que frecuencia asiste al:*** | | |  | | | | | ***Medico*** | | | | | | | ***Odontólogo*** | | |
| ***Al enfermar*** | | | | |  | | | | | | |  | | |
| ***Cada 3 meses*** | | | | |  | | | | | | |  | | |
| ***Cada 6 meses*** | | | | |  | | | | | | |  | | |
| ***Nunca*** | | | | |  | | | | | | |  | | |
| ***Posee las vacunas requeridas*** | | | ***Si*** | | | | | | | | | | ***No*** | | | | | |
| ***Posee alguna limitación física*** | | | ***Si*** | | | | | | | | | ***No*** | | | | | | | |
| ***Donde nació*** | | ***hospital o clínica*** | | | | | ***En casa:*** | | | | ***Otro :*** | | | | | | | | |
| ***Su nacimiento fue:*** | ***normal*** | | | ***cesárea*** | | | | | | | | | | ***prematuro:*** | | | | | |
| ***Que enfermedades ha tenido*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***En términos genéralas considera su salud*** | | | | | ***Buena*** | | | | ***Mala*** | | | | | | | ***Regular*** | | | |

***AFECTIVIDAD***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***El embarazo de donde usted nació fue*** | ***Planeado*** | | | | | | | ***No planeado*** | | | | | | | | |
| ***La relación con la madre es:*** | ***Buena*** | | | | | ***Regular:*** | | | | | | ***mala:*** | | | | |
| ***La relación con el Padre es:*** | ***Buena*** | | | | | ***Regular:*** | | | | | | ***Mala*** | | | | |
| ***La relación con los hermanos es:*** | ***Buena*** | | | | | ***Regular:*** | | | | | | ***Mala*** | | | | |
| ***Al educarlo sus padres lo hacen con:*** | ***Valores:*** | | | ***Ejemplos*** | | | | ***Dialogo:*** | | | | | | ***Fuerza*** | | |
| ***Al corregirlo sus padres lo hacen con:*** | ***dialogo*** | | | ***Castigo físico*** | | | | ***Prohibiciones*** | | | | | | ***otro*** | | |
| ***Sus padres responde con afecto sus preguntas*** | ***Siempre*** | | ***Casi siempre*** | | | | | | | ***Nunca:*** | | | ***No le responde*** | | | |
| ***Le demuestran su afecto, con :*** | ***palabras*** | | ***caricias*** | | | | | | | ***acciones*** | | | ***Detalles:*** | | | |
| ***Cuanto tiempo le dedican sus padres\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_horas al día\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_horas a la semana*** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***Como demuestra sus que se interesa por las actividades académicas suyas*** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***Quien asiste a las reuniones programadas por el colegio*** | ***Padre*** | | | | ***Madre*** | | | | ***Otro familiar*** | | | | | | ***No familiar:*** | | |
| ***Con que persona dialoga mas*** | ***Padre:*** | ***Madre:*** | | | | | ***Hermano*** | | | | ***Abuelos*** | | | | | ***otro*** | |

***RECREACION***

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Con cuantas horas al día dispone para recrearse:*** | | | | | | | |
| ***Sus padres conocen sus amigos*** | ***Si*** | | | ***No*** | | | |
| ***Que lugares frecuenta para la recreación*** | ***Zonas naturales*** | ***Zona deportivas*** | | | ***Cine*** | | ***otro*** |
| ***Sus padres Comparten su recreación*** | ***siempre*** | | ***Algunas veces*** | | | ***nunca*** | |
| ***cuales juguetes ha tenido*** | | | | | | | | |

***TRABAJO***

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***quien trabaja en el hogar:*** | | ***padre*** | | | | ***madre*** | |
| ***Tipo de trabajo*** | | | | | | | |
| ***Los ingresos alcanzan para el sustento de su familia:*** | | | ***Si*** | | | | ***No*** |
| ***Que trabajo realiza usted*** | | ***Oficios casero*** | | | ***Oficios laborales*** | | |
| ***La horas diarias de trabajo suyas comprenden*** | ***De 0-2 horas*** | | ***2-4 horas*** | ***4-6 horas*** | | | ***No trabaja*** | |
| ***En que campo laboral le gustaría desempeñarse*** | | | | | | | | |

***RELIGION***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Que religión profesa.*** | | | | |
| ***Con que frecuencia asiste a su iglesia*** | ***A diario*** | ***Semanal*** | ***Mensual*** | ***No asiste*** |

PARA LA PRÓXIMA CLASE REALICE UNA MUY COMPLETA AUTOBIOGRAFÍA:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Firma.*** | ***Receptor:*** | ***Fecha:*** |