



ESCUELA PREPARATORIA
"SEPTIMIO PÉREZ PALACIOS"
INCORPORADA A LA UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA DE CAMPECHE.
CLAVE: 04PBH0012T
TURNO MATUTINO
Ciclo escolar 2017-2018



ÁREA PSICOPEDAGÓGICA.

La información obtenida en el llenado del presente formato, será de índole confidencial para el área de psicopedagogía.

Nombre del alumno(a):

Edad:

Escolaridad:

Nombre del tutor y parentesco:

Estado civil:

Domicilio:

Teléfono:

Con quien vive el alumno(a):

N°	Indicador	buena	mala
1	Como ha sido el aprovechamiento escolar de su hijo		
2	La conducta en la escuela ha sido		

¿Ha recibido algún tipo de apoyo psicopedagógico?	No	Si (Especifique).
¿Tiene algún diagnostico psicopedagógico?	No	Si (especifique)
¿Padece alguna enfermedad crónica?	No	Si (especifique)
¿Recibe o ha recibido algún tratamiento médico?	No	Si (especifique)
¿El alumno(a) posee algún tipo de Necesidad Educativa Especial?	No	Si (especifique)