



## DATOS PERSONALES DEL ESTUDIANTE

Nombre: EST CUENCA

Edad: 27

Fecha de Nacimiento: Sun May 07 1995  
19:00:00 GMT-0500 (GMT-05:00)

Fecha de Nacimiento: Sun May 07 1995  
19:00:00 GMT-0500 (GMT-05:00)

Dirección: 234

Lugar de Nacimiento: 123

Email: cuenca@gmail.com

Celular: +593987284902

Como le encontramos en Facebook?: asd

Nombre de la institución donde estudia:  
undefined

Año / Curso: undefined

Promedio Matemáticas: asd

Promedio Lenguaje: undefined

Promedio C. Sociales: undefined

Promedio C. Naturales: 123

Promedio Idioma Extranjero: undefined

Otros,¿Cual?: undefined

## DATOS DEL REPRESENTANTE

Nombres: REPRESENTANTE CUENCA

Correo electrónico: cuenca@gmail.com

Forma de Pago del programa ILVEM: Credito

Valor Invertido: 1980

Explique el motivo principal por el cual decidió tomar el entrenamiento ILVEM para su representado:

asd

Mencione los acuerdos establecidos con su Consultor Educativo:

asd

## 1.- HISTORIA Y DESARROLLO

### EMBARAZO Y PARTO

PREGUNTA	RESPUESTA	OBSERVACIONES
Planificado	No	undefined
¿Necesitó reposo durante el embarazo?	No	undefined
Complicaciones durante el embarazo	No	undefined
Número de Embarazo	12	
Edad de la madre durante el embarazo	12	
Tiempo de gestación	12	
Tipo de parto	natural	
Algún dato importante durante el nacimiento del niño/a	12	
¿Necesitó ayuda (fórceps) durante el parto?	No	
El niño/a requirió incubadora	{}	

### ANTECEDENTES POST-NATALES

PREGUNTA	RESPUESTA	OBSERVACIONES
Lactancia Materna	Si	12
Succión de dedos	No	undefined
Enfermedades	No	undefined
Separaciones largas de la madre	No	undefined
¿Gateó?	No	undefined
¿Caminó?	No	undefined
Primeras palabras	No	undefined
Control de esfínteres	No	undefined

### ANTECEDENTES POST-NATALES

PREGUNTA	RESPUESTA
Se distrae fácilmente, no es capaz de mantenerse en una tarea	Siempre
Necesita releer las tareas de la escuela muchas veces para comprenderlas	Nunca
Se le dificulta planificar, prefiere unirse a los planes de los demás	A veces
Dificultad para iniciar o completar proyectos o tareas sin ayuda	Casi nunca

Pobre memoria de corto plazo	A veces
Presenta dificultad para copiar las tareas en clase	A veces
Recuerda el orden secuencial de las tareas	Casi siempre
Invierte u omite letras al leer o escribir	A veces

### ÁREA PSICOMOTRÍZ

PREGUNTA	RESPUESTA
Se cansa facilmente	Casi nunca
Confunde izquierda con derecha	A veces
Dificultad para agarrar el lápiz	A veces
Reconoce las partes de su cuerpo	A veces
Tiende a atropellarse con las personas u objetos y pierde el equilibrio al caminar	A veces
Presenta mala caligrafía	Casi nunca
Dificultad para subir y bajar escaleras	A veces

### SOCIAL EMOCIONAL

PREGUNTA	RESPUESTA
Tiene dificultad para hacer y mantener amigos	A veces
Tiene facilidad para demostrar sus emociones hacia los demás	Casi siempre
Dificultad para controlar sus reacciones emocionales	A veces
Tiende a aislarse de otros niños	A veces
Presenta síntomas de intranquilidad	Casi nunca
Su hijo es intolerante frente a las dificultades que se le presentan	A veces
Tiene facilidad para demostrar sus emociones hacia los demás	A veces

## 2.- SALUD

PREGUNTA	RESPUESTA	OBSERVACIONES
¿Consume su niño/a algún tipo de medicamento actualmente?	No	undefined
¿Presenta algún tipo de condición médica?	1	
Convulsione	No	
Epilepsia	No	
Ansiedad	No	
Depresión	No	

Sueño irregular	No	
Se come las uñas	No	
Moja la cama	No	
Tics nerviosos	No	
Cirugías	No	undefined
Ha recibido alguna terapia?	No	undefined
Actualmente recibe alguna terapia	No	undefined

### 3.- HISTORIA ESCOLAR

En general ¿cómo describiría la experiencia de su niño/a en la escuela desde su inicio hasta el momento actual?

12

¿Tiene llamados de atención constantes por parte de los/as docentes de la escuela con relación a su hijo/a (conducta, desempeño, etc.)?

12

### 4.- CONDUCTA

Cómo describiría la conducta de su hijo/a

12

¿Cuáles son, en general las fortalezas y debilidades de su hijo/a?

Áreas fuertes	12
Áreas fuertes	12

### 5.- ADAPTACIÓN FAMILIAR

PARENTESCO	NOMBRE	EDAD	OCUPACIÓN
Padre	Franklin	60	aasd
Madre	Anita	60	aasd

Mencione con quién vive el niño o niña

123

Mencione con quién vive el niño o niña

123

¿Cómo es su relación con cada miembro de la familia?

123

Cómo es su relación con cada miembro de la familia PADRE

123

Cómo es su relación con cada miembro de la familia HERMANO

123

Cómo es su relación con cada miembro de la familia OTROS

123

¿Se ha presentado algún evento relevante en la familia durante el desarrollo del niño o niña?

123