Caracterización poblacional Jardín Fana

Apreciado padre de familia, reciba un cordial saludo.

Este formulario de caracterización nos permite conocer de primera mano las condiciones de nuestros estudiantes con el fin de fortalecer nuestra gestión como unidad operativa; identificar necesidades y ajustar nuestras estrategias pedagógicas para la comunidad Fana.

Se ha registrado el correo del encuestado (**arrietaflorezkeyla@gmail.com**) al enviar este formulario.

Correo *

arrietaflorezkeyla@gmail.com

Nombre completo de la persona que diligencia el formulario *

Keyla Arrieta Florez

Rol que ejerce con el niño/a * Dropdown

Mamá

Nombre completo del niño/a

Dara candelaria Salazar Arrieta

Número de identificación del niño/a *

Nivel del niño/a * Dropdown

Caminadores

¿Edad del niño/a? *

1 año

¿Cuál es el sexo del niño/a? *

- (•) Femenino
- ( ) Masculino

¿Qué nacionalidad tiene el niño/a? *

- (•) Colombiana
- ( ) Venezolana
- ( ) Otro:

¿Con quién vive el niño/a? *

- (●) Con mamá y papá
- ( ) Con ambos padres y hermanos
- ( ) Solo con papá
- ( ) Solo con papá y hermanos
- ( ) Solo con mamá
- ( ) Solo con mamá y hermanos
- ( ) Solo con abuelos
- ( ) Otro: .....

¿Cómo esta constituida la familia? *

- (●) Nuclear (madre, padre e hijos)
- ( ) Extensa (parientes cercanos abuelos, tíos, primos)
- ( ) Monoparental (Solo un progenitor mamá o papá)
- ( ) Ensamblada (Con hijos de uniones anteriores)
- ( ) Homoparental (Parejas del mismo sexo)
- ( ) Adoptiva
- ( ) De acogida

¿El niño/a tiene hermanos? *

- ○ Si
- ◉ No

¿Cuántos hermanos tiene el niño/a?

0

¿Tiene hermanos en el jardín Fana? *

- ○ Si
- ◉ No

¿El niño/a pertenece a algún grupo étnico? *

- ○ Indigena
- ○ Afrodescendiente
- ○ Raizal
- ○ Palenquero
- ○ Gitano/ Room
- ◉ Ninguno

¿El niño/a pertenece a algún grupo poblacional? *

- (●) Desplazado
- ( ) Migrante
- ( ) Discapacidad
- ( ) Ninguno

Si el niño/a tiene discapacidad ¿Qué tipo de discapacidad tiene?

- ( ) Física
- ( ) Sensorial
- ( ) Mental- psicosocial
- ( ) Intelectual
- ( ) Múltiple

¿El niño/a se encuentra bajo medida de protección? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Quién tiene la custodia del niño/a?

Mamá y papá

Selecciona el estrato socioeconómico del niño/a * Dropdown

2

¿Cuántas personas contribuyen económicamente a los gastos del hogar del niño/a? *

Papá

El lugar donde vive el niño/a es: *

- [ ] Casa
- [x] Apartamento
- [ ] Habitación
- [ ] Inquilinato
- [ ] Otro:

La tenencia de la vivienda es: *

- [ ] Propia
- [x] Arriendo
- [ ] Familiar
- [ ] Otro:

Seleccione los servicios con los que cuenta *

- [x] Luz
- [x] Agua
- [x] Gas
- [x] Internet
- [ ] Parabólica
- [ ] Otro: .....

¿En qué barrio vive el estudiante? *

Suba salitre

¿Qué edad tiene la mamá? *

- (•) De 15 a 20
- ( ) De 21 a 30
- ( ) De 31 a 40
- ( ) De 41 a 50
- ( ) Más de 50
- ( ) Fallecida

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado de la mamá? *

- ( ) Primaria
- (•) Bachillerato
- ( ) Técnico- Tecnólogo
- ( ) Profesional
- ( ) Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual de la mamá? *

Hogar

¿Qué edad tiene el papá? *

- (•) De 15 a 20
- ( ) De 21 a 30
- ( ) De 31 a 40
- ( ) De 41 a 50
- ( ) Más de 50
- ( ) Fallecido

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado del papá? *

- ○ Primaria
- ○ Bachillerato
- ◉ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual del papá? *

Auxiliar de empaque

¿Cómo es la comunicación en su familia? *

- ◉ Se habla abierta y respetuosamente
- ○ Se habla, pero con discusiones frecuentes
- ○ Se evita hablar
- ○ Casi nunca se habla
- ○ Otro: .....

Hogar y salud

¿El niño/a tiene acceso al servicio médico? (Contributivo o subsidiado) *

- (●) Si
- ( ) No

¿Qué entidad le presta los servicios en salud al niño/a? *

Eps Sanitas

¿El niño/a cuenta con algún diagnóstico médico? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Cuál es el diagnóstico del niño/a?

¿Actualmente el niño/a recibe algún tipo de terapias? *

- (●) Si
- ( ) No

¿Qué terapias recibe?

.....

¿Con qué frecuencia la familia consume verduras? *

- (●) Todos los días
- ( ) 1 o 2 veces por semana
- ( ) Más de 3 veces por semana
- ( ) Nunca

¿En qué espacio de la casa realizan rituales de alimentación? *

- (●) Comedor
- ( ) Habitación
- ( ) Otro: .....

¿Quién toma las decisiones más importantes de la familia? *

- (●) Mamá
- ( ) Papá
- ( ) Abuelo/ abuela
- ( ) Mamá y papá
- ( ) Otro: .....

¿Cómo se distribuyen las tareas domésticas en el hogar? *

- ( ) Las tareas se reparten de forma equitativa
- (●) La mayoría de tareas las realiza la madre
- ( ) La mayoría de tareas las realiza el padre
- ( ) Las tareas las realizan otros familiares
- ( ) Se cuenta con apoyo externo
- ( ) Otro: .....

¿Qué actividades le gusta hacer en familia? *

Jugar, salir con la niña, ver televisión

¿Qué responsabilidades tiene su hijo en el hogar? *

Comer, ser atendida

¿Quién esta a cargo del niño/a fuera del jardín? *

- [x] Familia con la que vive
- [ ] Cuidador no familiar
- [ ] Familia cercana que no vive en la casa
- [ ] Otro: .....

¿Qué actividades desarrollan los fines de semana? *

- ( ) Salidas familiares
- (•) Tiempo en familia en casa
- ( ) El niño/a esta con cuidador
- ( ) Otro: .....

Seleccione aspectos que tuvieron importancia al elegir este jardín *

- [x] Calidad
- [x] Ubicación
- [x] Recomendaciones
- [x] Instalaciones
- [ ] Otro: .....

En las jornadas de taller de padres qué temas de interés le justaría que se abordarán *

- [ ] Estrategias para disminuir pataletas
- [ ] Estrategias para promover alimentación saludable
- [x] Estrategias para fortalecer habildiades desde casa
- [x] Normas y límites sin maltrato
- [x] Manejo de emociones para niños y niñas
- [ ] Cómo promover una alimentación saludable en el hogar
- [x] Identificación de alertas en el desarrollo
- [ ] Otro: .....

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.

Google Formularios

Caracterización poblacional Jardín Fana

Apreciado padre de familia, reciba un cordial saludo.

Este formulario de caracterización nos permite conocer de primera mano las condiciones de nuestros estudiantes con el fin de fortalecer nuestra gestión como unidad operativa; identificar necesidades y ajustar nuestras estrategias pedagógicas para la comunidad Fana.

Se ha registrado el correo del encuestado (**mapa4522@gmail.com**) al enviar este formulario.

Correo *

mapa4522@gmail.com

Nombre completo de la persona que diligencia el formulario *

Maria paula Carranza cristancho

Rol que ejerce con el niño/a * Dropdown

Mamá

Nombre completo del niño/a

Isabella Quintero Carranza

Número de identificación del niño/a *

Nivel del niño/a *

Dropdown

Caminadores

¿Edad del niño/a? *

11 meses

¿Cuál es el sexo del niño/a? *

- (●) Femenino
- ( ) Masculino

¿Qué nacionalidad tiene el niño/a? *

- (●) Colombiana
- ( ) Venezolana
- ( ) Otro:

¿Con quién vive el niño/a? *

- ○ Con mamá y papá
- ◉ Con ambos padres y hermanos
- ○ Solo con papá
- ○ Solo con papá y hermanos
- ○ Solo con mamá
- ○ Solo con mamá y hermanos
- ○ Solo con abuelos
- ○ Otro: .....

¿Cómo esta constituida la familia? *

- ◉ Nuclear (madre, padre e hijos)
- ○ Extensa (parientes cercanos abuelos, tíos, primos)
- ○ Monoparental (Solo un progenitor mamá o papá)
- ○ Ensamblada (Con hijos de uniones anteriores)
- ○ Homoparental (Parejas del mismo sexo)
- ○ Adoptiva
- ○ De acogida

¿El niño/a tiene hermanos? *

- (●) Si
- ( ) No

¿Cuántos hermanos tiene el niño/a?

1

¿Tiene hermanos en el jardín Fana? *

- ( ) Si
- (●) No

¿El niño/a pertenece a algún grupo étnico? *

- ( ) Indigena
- ( ) Afrodescendiente
- ( ) Raizal
- ( ) Palenquero
- ( ) Gitano/ Room
- (●) Ninguno

¿El niño/a pertenece a algún grupo poblacional? *

- ○ Desplazado
- ○ Migrante
- ○ Discapacidad
- ◉ Ninguno

Si el niño/a tiene discapacidad ¿Qué tipo de discapacidad tiene?

- ○ Física
- ○ Sensorial
- ○ Mental- psicosocial
- ○ Intelectual
- ○ Múltiple

¿El niño/a se encuentra bajo medida de protección? *

- ○ Si
- ◉ No

¿Quién tiene la custodia del niño/a?

Selecciona el estrato socioeconómico del niño/a *

Dropdown

3

¿Cuántas personas contribuyen económicamente a los gastos del hogar del niño/a? *

1

El lugar donde vive el niño/a es: *

- [ ] Casa
- [x] Apartamento
- [ ] Habitación
- [ ] Inquilinato
- [ ] Otro:

La tenencia de la vivienda es: *

- [ ] Propia
- [x] Arriendo
- [ ] Familiar
- [ ] Otro:

Seleccione los servicios con los que cuenta *

- [x] Luz
- [x] Agua
- [x] Gas
- [x] Internet
- [ ] Parabólica
- [ ] Otro: .....

¿En qué barrio vive el estudiante? *

Salitre

¿Qué edad tiene la mamá? *

- ( ) De 15 a 20
- ( ) De 21 a 30
- (•) De 31 a 40
- ( ) De 41 a 50
- ( ) Más de 50
- ( ) Fallecida

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado de la mamá? *

- ( ) Primaria
- (•) Bachillerato
- ( ) Técnico- Tecnólogo
- ( ) Profesional
- ( ) Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual de la mamá? *

Hogar

¿Qué edad tiene el papá? *

- ( ) De 15 a 20
- ( ) De 21 a 30
- (•) De 31 a 40
- ( ) De 41 a 50
- ( ) Más de 50
- ( ) Fallecido

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado del papá? *

- ○ Primaria
- ○ Bachillerato
- ○ Técnico- Tecnólogo
- ◉ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual del papá? *

Independiente

¿Cómo es la comunicación en su familia? *

- ◉ Se habla abierta y respetuosamente
- ○ Se habla, pero con discusiones frecuentes
- ○ Se evita hablar
- ○ Casi nunca se habla
- ○ Otro: .....

Hogar y salud

¿El niño/a tiene acceso al servicio médico? (Contributivo o subsidiado) *

- (●) Si
- ( ) No

¿Qué entidad le presta los servicios en salud al niño/a? *

Compensar

¿El niño/a cuenta con algún diagnóstico médico? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Cuál es el diagnóstico del niño/a?

¿Actualmente el niño/a recibe algún tipo de terapias? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Qué terapias recibe?

.....

¿Con qué frecuencia la familia consume verduras? *

- ○ Todos los días
- ○ 1 o 2 veces por semana
- ◉ Más de 3 veces por semana
- ○ Nunca

¿En qué espacio de la casa realizan rituales de alimentación? *

- ◉ Comedor
- ○ Habitación
- ○ Otro: .....

¿Quién toma las decisiones más importantes de la familia? *

- (●) Mamá
- ( ) Papá
- ( ) Abuelo/ abuela
- ( ) Mamá y papá
- ( ) Otro: .....

¿Cómo se distribuyen las tareas domésticas en el hogar? *

- ( ) Las tareas se reparten de forma equitativa
- (●) La mayoría de tareas las realiza la madre
- ( ) La mayoría de tareas las realiza el padre
- ( ) Las tareas las realizan otros familiares
- ( ) Se cuenta con apoyo externo
- ( ) Otro: .....

¿Qué actividades le gusta hacer en familia? *

Salir al parque , jugar en casa

¿Qué responsabilidades tiene su hijo en el hogar? *

Na

¿Quién esta a cargo del niño/a fuera del jardín? *

- [x] Familia con la que vive
- [ ] Cuidador no familiar
- [ ] Familia cercana que no vive en la casa
- [ ] Otro: .....

¿Qué actividades desarrollan los fines de semana? *

- ( ) Salidas familiares
- (•) Tiempo en familia en casa
- ( ) El niño/a esta con cuidador
- ( ) Otro: .....

Seleccione aspectos que tuvieron importancia al elegir este jardín *

- [x] Calidad
- [x] Ubicación
- [ ] Recomendaciones
- [ ] Instalaciones
- [ ] Otro: .....

En las jornadas de taller de padres qué temas de interés le justaría que se abordarán *

- [ ] Estrategias para disminuir pataletas
- [ ] Estrategias para promover alimentación saludable
- [ ] Estrategias para fortalecer habildiades desde casa
- [x] Normas y límites sin maltrato
- [x] Manejo de emociones para niños y niñas
- [ ] Cómo promover una alimentación saludable en el hogar
- [ ] Identificación de alertas en el desarrollo
- [ ] Otro: .....

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.

Google Formularios

Caracterización poblacional Jardín Fana

Apreciado padre de familia, reciba un cordial saludo.

Este formulario de caracterización nos permite conocer de primera mano las condiciones de nuestros estudiantes con el fin de fortalecer nuestra gestión como unidad operativa; identificar necesidades y ajustar nuestras estrategias pedagógicas para la comunidad Fana.

Se ha registrado el correo del encuestado (**marsxyvero@gmail.com**) al enviar este formulario.

Correo *

marsxyvero@gmail.com

Nombre completo de la persona que diligencia el formulario *

marsxyvero_123@hotmail.com

Rol que ejerce con el niño/a * Dropdown

Mamá

Nombre completo del niño/a

isabel sofía martinez verona

Número de identificación del niño/a *

Nivel del niño/a *

Dropdown

Caminadores

¿Edad del niño/a? *

1 año 3 meses

¿Cuál es el sexo del niño/a? *

- (●) Femenino
- ( ) Masculino

¿Qué nacionalidad tiene el niño/a? *

- (●) Colombiana
- ( ) Venezolana
- ( ) Otro:

¿Con quién vive el niño/a? *

- (●) Con mamá y papá
- ( ) Con ambos padres y hermanos
- ( ) Solo con papá
- ( ) Solo con papá y hermanos
- ( ) Solo con mamá
- ( ) Solo con mamá y hermanos
- ( ) Solo con abuelos
- ( ) Otro: .....

¿Cómo esta constituida la familia? *

- (●) Nuclear (madre, padre e hijos)
- ( ) Extensa (parientes cercanos abuelos, tíos, primos)
- ( ) Monoparental (Solo un progenitor mamá o papá)
- ( ) Ensamblada (Con hijos de uniones anteriores)
- ( ) Homoparental (Parejas del mismo sexo)
- ( ) Adoptiva
- ( ) De acogida

¿El niño/a tiene hermanos? *

- (●) Si
- ( ) No

¿Cuántos hermanos tiene el niño/a?

1

¿Tiene hermanos en el jardín Fana? *

- ( ) Si
- (●) No

¿El niño/a pertenece a algún grupo étnico? *

- ( ) Indigena
- ( ) Afrodescendiente
- ( ) Raizal
- ( ) Palenquero
- ( ) Gitano/ Room
- (●) Ninguno

¿El niño/a pertenece a algún grupo poblacional? *

- ○ Desplazado
- ○ Migrante
- ○ Discapacidad
- ◉ Ninguno

Si el niño/a tiene discapacidad ¿Qué tipo de discapacidad tiene?

- ○ Física
- ○ Sensorial
- ○ Mental- psicosocial
- ○ Intelectual
- ○ Múltiple

¿El niño/a se encuentra bajo medida de protección? *

- ○ Si
- ◉ No

¿Quién tiene la custodia del niño/a?

los dos padres

Selecciona el estrato socioeconómico del niño/a * Dropdown

2

¿Cuántas personas contribuyen económicamente a los gastos del hogar del niño/a? *

2

El lugar donde vive el niño/a es: *

- (●) Casa
- ( ) Apartamento
- ( ) Habitación
- ( ) Inquilinato
- ( ) Otro:

La tenencia de la vivienda es: *

- ( ) Propia
- (●) Arriendo
- ( ) Familiar
- ( ) Otro:

Seleccione los servicios con los que cuenta *

- [x] Luz
- [x] Agua
- [x] Gas
- [x] Internet
- [ ] Parabólica
- [ ] Otro: .....

¿En qué barrio vive el estudiante? *

suba salitre

¿Qué edad tiene la mamá? *

- ( ) De 15 a 20
- (•) De 21 a 30
- ( ) De 31 a 40
- ( ) De 41 a 50
- ( ) Más de 50
- ( ) Fallecida

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado de la mamá? *

- ○ Primaria
- ◉ Bachillerato
- ○ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual de la mamá? *

trabajo

¿Qué edad tiene el papá? *

- ○ De 15 a 20
- ◉ De 21 a 30
- ○ De 31 a 40
- ○ De 41 a 50
- ○ Más de 50
- ○ Fallecido

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado del papá? *

- ○ Primaria
- ○ Bachillerato
- ◉ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual del papá? *

trabajo

¿Cómo es la comunicación en su familia? *

- ◉ Se habla abierta y respetuosamente
- ○ Se habla, pero con discusiones frecuentes
- ○ Se evita hablar
- ○ Casi nunca se habla
- ○ Otro: .....

Hogar y salud

¿El niño/a tiene acceso al servicio médico? (Contributivo o subsidiado) *

- (●) Si
- ( ) No

¿Qué entidad le presta los servicios en salud al niño/a? *

cafam famisanar

¿El niño/a cuenta con algún diagnóstico médico? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Cuál es el diagnóstico del niño/a?

¿Actualmente el niño/a recibe algún tipo de terapias? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Qué terapias recibe?

.....

¿Con qué frecuencia la familia consume verduras? *

- ○ Todos los días
- ○ 1 o 2 veces por semana
- ◉ Más de 3 veces por semana
- ○ Nunca

¿En qué espacio de la casa realizan rituales de alimentación? *

- ◉ Comedor
- ○ Habitación
- ○ Otro: .....

¿Quién toma las decisiones más importantes de la familia? *

- (●) Mamá
- ( ) Papá
- ( ) Abuelo/ abuela
- ( ) Mamá y papá
- ( ) Otro: .....

¿Cómo se distribuyen las tareas domésticas en el hogar? *

- ( ) Las tareas se reparten de forma equitativa
- (●) La mayoría de tareas las realiza la madre
- ( ) La mayoría de tareas las realiza el padre
- ( ) Las tareas las realizan otros familiares
- ( ) Se cuenta con apoyo externo
- ( ) Otro: .....

¿Qué actividades le gusta hacer en familia? *

jugar y hablar

¿Qué responsabilidades tiene su hijo en el hogar? *

ninguna

¿Quién esta a cargo del niño/a fuera del jardín? *

- [x] Familia con la que vive
- [ ] Cuidador no familiar
- [ ] Familia cercana que no vive en la casa
- [ ] Otro: .....

¿Qué actividades desarrollan los fines de semana? *

- ( ) Salidas familiares
- (•) Tiempo en familia en casa
- ( ) El niño/a esta con cuidador
- ( ) Otro: .....

Seleccione aspectos que tuvieron importancia al elegir este jardín *

- [x] Calidad
- [x] Ubicación
- [x] Recomendaciones
- [x] Instalaciones
- [ ] Otro: .....

En las jornadas de taller de padres qué temas de interés le justaría que se abordarán *

- [ ] Estrategias para disminuir pataletas
- [x] Estrategias para promover alimentación saludable
- [ ] Estrategias para fortalecer habildiades desde casa
- [ ] Normas y límites sin maltrato
- [x] Manejo de emociones para niños y niñas
- [x] Cómo promover una alimentación saludable en el hogar
- [x] Identificación de alertas en el desarrollo
- [ ] Otro: .....

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.

Google Formularios

Caracterización poblacional Jardín Fana

Apreciado padre de familia, reciba un cordial saludo.

Este formulario de caracterización nos permite conocer de primera mano las condiciones de nuestros estudiantes con el fin de fortalecer nuestra gestión como unidad operativa; identificar necesidades y ajustar nuestras estrategias pedagógicas para la comunidad Fana.

Se ha registrado el correo del encuestado (**g4b12301@gmail.com**) al enviar este formulario.

Correo *

g4b12301@gmail.com

Nombre completo de la persona que diligencia el formulario *

Gabriela Quintero Caicedo

Rol que ejerce con el niño/a * Dropdown

Mamá

Nombre completo del niño/a

Martín Narváez Quintero

Número de identificación del niño/a *

Nivel del niño/a * Dropdown

Caminadores

¿Edad del niño/a? *

1

¿Cuál es el sexo del niño/a? *

- Femenino
- Masculino

¿Qué nacionalidad tiene el niño/a? *

- Colombiana
- Venezolana
- Otro:

¿Con quién vive el niño/a? *

- (●) Con mamá y papá
- ( ) Con ambos padres y hermanos
- ( ) Solo con papá
- ( ) Solo con papá y hermanos
- ( ) Solo con mamá
- ( ) Solo con mamá y hermanos
- ( ) Solo con abuelos
- ( ) Otro: .....

¿Cómo esta constituida la familia? *

- (●) Nuclear (madre, padre e hijos)
- ( ) Extensa (parientes cercanos abuelos, tíos, primos)
- ( ) Monoparental (Solo un progenitor mamá o papá)
- ( ) Ensamblada (Con hijos de uniones anteriores)
- ( ) Homoparental (Parejas del mismo sexo)
- ( ) Adoptiva
- ( ) De acogida

¿El niño/a tiene hermanos? *

- ○ Si
- ◉ No

¿Cuántos hermanos tiene el niño/a?

0

¿Tiene hermanos en el jardín Fana? *

- ○ Si
- ◉ No

¿El niño/a pertenece a algún grupo étnico? *

- ○ Indigena
- ○ Afrodescendiente
- ○ Raizal
- ○ Palenquero
- ○ Gitano/ Room
- ◉ Ninguno

¿El niño/a pertenece a algún grupo poblacional? *

- ○ Desplazado
- ○ Migrante
- ○ Discapacidad
- ◉ Ninguno

Si el niño/a tiene discapacidad ¿Qué tipo de discapacidad tiene?

- ○ Física
- ○ Sensorial
- ○ Mental- psicosocial
- ○ Intelectual
- ○ Múltiple

¿El niño/a se encuentra bajo medida de protección? *

- ○ Si
- ◉ No

¿Quién tiene la custodia del niño/a?

.....

Selecciona el estrato socioeconómico del niño/a * Dropdown

2

¿Cuántas personas contribuyen económicamente a los gastos del hogar del niño/a? *

2

El lugar donde vive el niño/a es: *

- (●) Casa
- ( ) Apartamento
- ( ) Habitación
- ( ) Inquilinato
- ( ) Otro:

La tenencia de la vivienda es: *

- ( ) Propia
- (●) Arriendo
- ( ) Familiar
- ( ) Otro:

Seleccione los servicios con los que cuenta *

- [x] Luz
- [x] Agua
- [x] Gas
- [x] Internet
- [x] Parabólica
- [ ] Otro: .....

¿En qué barrio vive el estudiante? *

Tuna baja

¿Qué edad tiene la mamá? *

- ( ) De 15 a 20
- (•) De 21 a 30
- ( ) De 31 a 40
- ( ) De 41 a 50
- ( ) Más de 50
- ( ) Fallecida

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado de la mamá? *

- ( ) Primaria
- ( ) Bachillerato
- (•) Técnico- Tecnólogo
- ( ) Profesional
- ( ) Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual de la mamá? *

Auxiliar de enfermería

¿Qué edad tiene el papá? *

- ( ) De 15 a 20
- ( ) De 21 a 30
- (•) De 31 a 40
- ( ) De 41 a 50
- ( ) Más de 50
- ( ) Fallecido

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado del papá? *

- ○ Primaria
- ◉ Bachillerato
- ○ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual del papá? *

Auxiliar de bodega

¿Cómo es la comunicación en su familia? *

- ◉ Se habla abierta y respetuosamente
- ○ Se habla, pero con discusiones frecuentes
- ○ Se evita hablar
- ○ Casi nunca se habla
- ○ Otro: .....

Hogar y salud

¿El niño/a tiene acceso al servicio médico? (Contributivo o subsidiado) *

- (●) Si
- ( ) No

¿Qué entidad le presta los servicios en salud al niño/a? *

Compensar

¿El niño/a cuenta con algún diagnóstico médico? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Cuál es el diagnóstico del niño/a?

¿Actualmente el niño/a recibe algún tipo de terapias? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Qué terapias recibe?

.....

¿Con qué frecuencia la familia consume verduras? *

- ( ) Todos los días
- ( ) 1 o 2 veces por semana
- (•) Más de 3 veces por semana
- ( ) Nunca

¿En qué espacio de la casa realizan rituales de alimentación? *

- (•) Comedor
- ( ) Habitación
- ( ) Otro: .....

¿Quién toma las decisiones más importantes de la familia? *

- (●) Mamá
- ( ) Papá
- ( ) Abuelo/ abuela
- ( ) Mamá y papá
- ( ) Otro: .....

¿Cómo se distribuyen las tareas domésticas en el hogar? *

- (●) Las tareas se reparten de forma equitativa
- ( ) La mayoría de tareas las realiza la madre
- ( ) La mayoría de tareas las realiza el padre
- ( ) Las tareas las realizan otros familiares
- ( ) Se cuenta con apoyo externo
- ( ) Otro: .....

¿Qué actividades le gusta hacer en familia? *

Salir al parque, iglesia, centros comerciales

¿Qué responsabilidades tiene su hijo en el hogar? *

En el momento se le enseñan las cosas

¿Quién esta a cargo del niño/a fuera del jardín? *

- [x] Familia con la que vive
- [ ] Cuidador no familiar
- [ ] Familia cercana que no vive en la casa
- [ ] Otro: .....

¿Qué actividades desarrollan los fines de semana? *

- (●) Salidas familiares
- ( ) Tiempo en familia en casa
- ( ) El niño/a esta con cuidador
- ( ) Otro: .....

Seleccione aspectos que tuvieron importancia al elegir este jardín *

- [x] Calidad
- [ ] Ubicación
- [x] Recomendaciones
- [ ] Instalaciones
- [ ] Otro: .....

En las jornadas de taller de padres qué temas de interés le justaría que se abordarán *

- [ ] Estrategias para disminuir pataletas
- [ ] Estrategias para promover alimentación saludable
- [ ] Estrategias para fortalecer habildiades desde casa
- [ ] Normas y límites sin maltrato
- [ ] Manejo de emociones para niños y niñas
- [ ] Cómo promover una alimentación saludable en el hogar
- [x] Identificación de alertas en el desarrollo
- [ ] Otro: .....

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.

Google Formularios

Caracterización poblacional Jardín Fana

Apreciado padre de familia, reciba un cordial saludo.

Este formulario de caracterización nos permite conocer de primera mano las condiciones de nuestros estudiantes con el fin de fortalecer nuestra gestión como unidad operativa; identificar necesidades y ajustar nuestras estrategias pedagógicas para la comunidad Fana.

Se ha registrado el correo del encuestado (**brigittefajardo9@gmail.com**) al enviar este formulario.

Correo *

brigittefajardo9@gmail.com

Nombre completo de la persona que diligencia el formulario *

Brigitte Stefanie Fajardo Ospina

Rol que ejerce con el niño/a * Dropdown

Mamá

Nombre completo del niño/a

Victoria Burgos Fajardo

Número de identificación del niño/a *

Nivel del niño/a *

Dropdown

Caminadores

¿Edad del niño/a? *

1

¿Cuál es el sexo del niño/a? *

- (●) Femenino
- ( ) Masculino

¿Qué nacionalidad tiene el niño/a? *

- (●) Colombiana
- ( ) Venezolana
- ( ) Otro:

¿Con quién vive el niño/a? *

- ○ Con mamá y papá
- ○ Con ambos padres y hermanos
- ○ Solo con papá
- ○ Solo con papá y hermanos
- ◉ Solo con mamá
- ○ Solo con mamá y hermanos
- ○ Solo con abuelos
- ○ Otro: .....

¿Cómo esta constituida la familia? *

- ○ Nuclear (madre, padre e hijos)
- ○ Extensa (parientes cercanos abuelos, tíos, primos)
- ◉ Monoparental (Solo un progenitor mamá o papá)
- ○ Ensamblada (Con hijos de uniones anteriores)
- ○ Homoparental (Parejas del mismo sexo)
- ○ Adoptiva
- ○ De acogida

¿El niño/a tiene hermanos? *

- ○ Si
- ◉ No

¿Cuántos hermanos tiene el niño/a?

.....

¿Tiene hermanos en el jardín Fana? *

- ○ Si
- ◉ No

¿El niño/a pertenece a algún grupo étnico? *

- ○ Indigena
- ○ Afrodescendiente
- ○ Raizal
- ○ Palenquero
- ○ Gitano/ Room
- ◉ Ninguno

¿El niño/a pertenece a algún grupo poblacional? *

- ○ Desplazado
- ○ Migrante
- ○ Discapacidad
- ◉ Ninguno

Si el niño/a tiene discapacidad ¿Qué tipo de discapacidad tiene?

- ○ Física
- ○ Sensorial
- ○ Mental- psicosocial
- ○ Intelectual
- ○ Múltiple

¿El niño/a se encuentra bajo medida de protección? *

- ○ Si
- ◉ No

¿Quién tiene la custodia del niño/a?

.....

Selecciona el estrato socioeconómico del niño/a * Dropdown

2

¿Cuántas personas contribuyen económicamente a los gastos del hogar del niño/a? *

1

El lugar donde vive el niño/a es: *

- [ ] Casa
- [x] Apartamento
- [ ] Habitación
- [ ] Inquilinato
- [ ] Otro:

La tenencia de la vivienda es: *

- [ ] Propia
- [x] Arriendo
- [ ] Familiar
- [ ] Otro:

Seleccione los servicios con los que cuenta *

- [x] Luz
- [x] Agua
- [x] Gas
- [ ] Internet
- [ ] Parabólica
- [ ] Otro: .....

¿En qué barrio vive el estudiante? *

La Gaitana

¿Qué edad tiene la mamá? *

- ( ) De 15 a 20
- (•) De 21 a 30
- ( ) De 31 a 40
- ( ) De 41 a 50
- ( ) Más de 50
- ( ) Fallecida

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado de la mamá? *

- ○ Primaria
- ○ Bachillerato
- ○ Técnico- Tecnólogo
- ◉ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual de la mamá? *

Auxiliar preescolar

¿Qué edad tiene el papá? *

- ○ De 15 a 20
- ○ De 21 a 30
- ◉ De 31 a 40
- ○ De 41 a 50
- ○ Más de 50
- ○ Fallecido

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado del papá? *

- ○ Primaria
- ○ Bachillerato
- ◉ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual del papá? *

Empleado

¿Cómo es la comunicación en su familia? *

- ◉ Se habla abierta y respetuosamente
- ○ Se habla, pero con discusiones frecuentes
- ○ Se evita hablar
- ○ Casi nunca se habla
- ○ Otro: .....

Hogar y salud

¿El niño/a tiene acceso al servicio médico? (Contributivo o subsidiado) *

- (●) Si
- ( ) No

¿Qué entidad le presta los servicios en salud al niño/a? *

Compensar

¿El niño/a cuenta con algún diagnóstico médico? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Cuál es el diagnóstico del niño/a?

¿Actualmente el niño/a recibe algún tipo de terapias? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Qué terapias recibe?

.....

¿Con qué frecuencia la familia consume verduras? *

- ( ) Todos los días
- ( ) 1 o 2 veces por semana
- (•) Más de 3 veces por semana
- ( ) Nunca

¿En qué espacio de la casa realizan rituales de alimentación? *

- ( ) Comedor
- (•) Habitación
- ( ) Otro: .....

¿Quién toma las decisiones más importantes de la familia? *

- (●) Mamá
- ( ) Papá
- ( ) Abuelo/ abuela
- ( ) Mamá y papá
- ( ) Otro: .....

¿Cómo se distribuyen las tareas domésticas en el hogar? *

- ( ) Las tareas se reparten de forma equitativa
- (●) La mayoría de tareas las realiza la madre
- ( ) La mayoría de tareas las realiza el padre
- ( ) Las tareas las realizan otros familiares
- ( ) Se cuenta con apoyo externo
- ( ) Otro: .....

¿Qué actividades le gusta hacer en familia? *

Salimos a parque, a caminar, leemos, jugamos , coloreamos.

¿Qué responsabilidades tiene su hijo en el hogar? *

Ayuda a recoger los juguetes que utiliza

¿Quién esta a cargo del niño/a fuera del jardín? *

- [x] Familia con la que vive
- [ ] Cuidador no familiar
- [ ] Familia cercana que no vive en la casa
- [ ] Otro: .....

¿Qué actividades desarrollan los fines de semana? *

- ( ) Salidas familiares
- (•) Tiempo en familia en casa
- ( ) El niño/a esta con cuidador
- ( ) Otro: .....

Seleccione aspectos que tuvieron importancia al elegir este jardín *

- [x] Calidad
- [ ] Ubicación
- [ ] Recomendaciones
- [ ] Instalaciones
- [ ] Otro: .....

En las jornadas de taller de padres qué temas de interés le justaría que se abordarán *

- [ ] Estrategias para disminuir pataletas
- [ ] Estrategias para promover alimentación saludable
- [ ] Estrategias para fortalecer habildiades desde casa
- [ ] Normas y límites sin maltrato
- [x] Manejo de emociones para niños y niñas
- [ ] Cómo promover una alimentación saludable en el hogar
- [ ] Identificación de alertas en el desarrollo
- [ ] Otro: .....

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.

Google Formularios

Caracterización poblacional Jardín Fana

Apreciado padre de familia, reciba un cordial saludo.

Este formulario de caracterización nos permite conocer de primera mano las condiciones de nuestros estudiantes con el fin de fortalecer nuestra gestión como unidad operativa; identificar necesidades y ajustar nuestras estrategias pedagógicas para la comunidad Fana.

Se ha registrado el correo del encuestado (**viviyjohan230@gmail.com**) al enviar este formulario.

Correo *

viviyjohan230@gmail.com

Nombre completo de la persona que diligencia el formulario *

Viviana Rocío Ramírez Vargas

Rol que ejerce con el niño/a * Dropdown

Mamá

Nombre completo del niño/a

Marina Bolívar Ramírez

Número de identificación del niño/a *

Nivel del niño/a *

Dropdown

Caminadores

¿Edad del niño/a? *

14 meses

¿Cuál es el sexo del niño/a? *

- (●) Femenino
- ( ) Masculino

¿Qué nacionalidad tiene el niño/a? *

- (●) Colombiana
- ( ) Venezolana
- ( ) Otro:

¿Con quién vive el niño/a? *

- ○ Con mamá y papá
- ○ Con ambos padres y hermanos
- ○ Solo con papá
- ○ Solo con papá y hermanos
- ○ Solo con mamá
- ◉ Solo con mamá y hermanos
- ○ Solo con abuelos
- ○ Otro: .....

¿Cómo esta constituida la familia? *

- ○ Nuclear (madre, padre e hijos)
- ◉ Extensa (parientes cercanos abuelos, tíos, primos)
- ○ Monoparental (Solo un progenitor mamá o papá)
- ○ Ensamblada (Con hijos de uniones anteriores)
- ○ Homoparental (Parejas del mismo sexo)
- ○ Adoptiva
- ○ De acogida

¿El niño/a tiene hermanos? *

- (●) Si
- ( ) No

¿Cuántos hermanos tiene el niño/a?

2

¿Tiene hermanos en el jardín Fana? *

- ( ) Si
- (●) No

¿El niño/a pertenece a algún grupo étnico? *

- ( ) Indigena
- ( ) Afrodescendiente
- ( ) Raizal
- ( ) Palenquero
- ( ) Gitano/ Room
- (●) Ninguno

¿El niño/a pertenece a algún grupo poblacional? *

- ○ Desplazado
- ○ Migrante
- ○ Discapacidad
- ◉ Ninguno

Si el niño/a tiene discapacidad ¿Qué tipo de discapacidad tiene?

- ○ Física
- ○ Sensorial
- ○ Mental- psicosocial
- ○ Intelectual
- ○ Múltiple

¿El niño/a se encuentra bajo medida de protección? *

- ○ Si
- ◉ No

¿Quién tiene la custodia del niño/a?

Selecciona el estrato socioeconómico del niño/a * Dropdown

2

¿Cuántas personas contribuyen económicamente a los gastos del hogar del niño/a? *

1

El lugar donde vive el niño/a es: *

- (●) Casa
- ( ) Apartamento
- ( ) Habitación
- ( ) Inquilinato
- ( ) Otro:

La tenencia de la vivienda es: *

- ( ) Propia
- (●) Arriendo
- ( ) Familiar
- ( ) Otro:

Seleccione los servicios con los que cuenta *

- [x] Luz
- [x] Agua
- [x] Gas
- [x] Internet
- [ ] Parabólica
- [ ] Otro: .....

¿En qué barrio vive el estudiante? *

Villahermosa

¿Qué edad tiene la mamá? *

- ( ) De 15 a 20
- ( ) De 21 a 30
- (•) De 31 a 40
- ( ) De 41 a 50
- ( ) Más de 50
- ( ) Fallecida

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado de la mamá? *

- ○ Primaria
- ○ Bachillerato
- ◉ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual de la mamá? *

Desempleada

¿Qué edad tiene el papá? *

- ○ De 15 a 20
- ○ De 21 a 30
- ◉ De 31 a 40
- ○ De 41 a 50
- ○ Más de 50
- ○ Fallecido

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado del papá? *

- (●) Primaria
- ( ) Bachillerato
- ( ) Técnico- Tecnólogo
- ( ) Profesional
- ( ) Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual del papá? *

No se

¿Cómo es la comunicación en su familia? *

- (●) Se habla abierta y respetuosamente
- ( ) Se habla, pero con discusiones frecuentes
- ( ) Se evita hablar
- ( ) Casi nunca se habla
- ( ) Otro: .....

Hogar y salud

¿El niño/a tiene acceso al servicio médico? (Contributivo o subsidiado) *

- (●) Si
- ( ) No

¿Qué entidad le presta los servicios en salud al niño/a? *

Famisanar

¿El niño/a cuenta con algún diagnóstico médico? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Cuál es el diagnóstico del niño/a?

¿Actualmente el niño/a recibe algún tipo de terapias? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Qué terapias recibe?

.....

¿Con qué frecuencia la familia consume verduras? *

- ○ Todos los días
- ◉ 1 o 2 veces por semana
- ○ Más de 3 veces por semana
- ○ Nunca

¿En qué espacio de la casa realizan rituales de alimentación? *

- ◉ Comedor
- ○ Habitación
- ○ Otro: .....

¿Quién toma las decisiones más importantes de la familia? *

- (●) Mamá
- ( ) Papá
- ( ) Abuelo/ abuela
- ( ) Mamá y papá
- ( ) Otro: .....

¿Cómo se distribuyen las tareas domésticas en el hogar? *

- ( ) Las tareas se reparten de forma equitativa
- (●) La mayoría de tareas las realiza la madre
- ( ) La mayoría de tareas las realiza el padre
- ( ) Las tareas las realizan otros familiares
- ( ) Se cuenta con apoyo externo
- ( ) Otro: .....

¿Qué actividades le gusta hacer en familia? *

Ver películas

¿Qué responsabilidades tiene su hijo en el hogar? *

Llevar a la hermana al colegio

¿Quién esta a cargo del niño/a fuera del jardín? *

- [x] Familia con la que vive
- [ ] Cuidador no familiar
- [ ] Familia cercana que no vive en la casa
- [ ] Otro: .....

¿Qué actividades desarrollan los fines de semana? *

- (●) Salidas familiares
- ( ) Tiempo en familia en casa
- ( ) El niño/a esta con cuidador
- ( ) Otro: .....

Seleccione aspectos que tuvieron importancia al elegir este jardín *

- [x] Calidad
- [x] Ubicación
- [ ] Recomendaciones
- [ ] Instalaciones
- [ ] Otro: .....

En las jornadas de taller de padres qué temas de interés le justaría que se abordarán *

- [ ] Estrategias para disminuir pataletas
- [ ] Estrategias para promover alimentación saludable
- [x] Estrategias para fortalecer habildiades desde casa
- [ ] Normas y límites sin maltrato
- [x] Manejo de emociones para niños y niñas
- [ ] Cómo promover una alimentación saludable en el hogar
- [ ] Identificación de alertas en el desarrollo
- [ ] Otro: .....

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.

Google Formularios

Caracterización poblacional Jardín Fana

Apreciado padre de familia, reciba un cordial saludo.

Este formulario de caracterización nos permite conocer de primera mano las condiciones de nuestros estudiantes con el fin de fortalecer nuestra gestión como unidad operativa; identificar necesidades y ajustar nuestras estrategias pedagógicas para la comunidad Fana.

Se ha registrado el correo del encuestado (**perseverante5682@gmail.com**) al enviar este formulario.

Correo *

perseverante5682@gmail.com

Nombre completo de la persona que diligencia el formulario *

Blanca Getial

Rol que ejerce con el niño/a * Dropdown

Mamá

Nombre completo del niño/a

Liam Mateo

Número de identificación del niño/a *

Nivel del niño/a *

Dropdown

Caminadores

¿Edad del niño/a? *

1 año 1 mes

¿Cuál es el sexo del niño/a? *

- Femenino
- Masculino

¿Qué nacionalidad tiene el niño/a? *

- Colombiana
- Venezolana
- Otro:

¿Con quién vive el niño/a? *

- ○ Con mamá y papá
- ◉ Con ambos padres y hermanos
- ○ Solo con papá
- ○ Solo con papá y hermanos
- ○ Solo con mamá
- ○ Solo con mamá y hermanos
- ○ Solo con abuelos
- ○ Otro: .....

¿Cómo esta constituida la familia? *

- ◉ Nuclear (madre, padre e hijos)
- ○ Extensa (parientes cercanos abuelos, tíos, primos)
- ○ Monoparental (Solo un progenitor mamá o papá)
- ○ Ensamblada (Con hijos de uniones anteriores)
- ○ Homoparental (Parejas del mismo sexo)
- ○ Adoptiva
- ○ De acogida

¿El niño/a tiene hermanos? *

- (●) Si
- ( ) No

¿Cuántos hermanos tiene el niño/a?

1

¿Tiene hermanos en el jardín Fana? *

- ( ) Si
- (●) No

¿El niño/a pertenece a algún grupo étnico? *

- ( ) Indigena
- ( ) Afrodescendiente
- ( ) Raizal
- ( ) Palenquero
- ( ) Gitano/ Room
- (●) Ninguno

¿El niño/a pertenece a algún grupo poblacional? *

- ○ Desplazado
- ○ Migrante
- ○ Discapacidad
- ◉ Ninguno

Si el niño/a tiene discapacidad ¿Qué tipo de discapacidad tiene?

- ○ Física
- ○ Sensorial
- ○ Mental- psicosocial
- ○ Intelectual
- ○ Múltiple

¿El niño/a se encuentra bajo medida de protección? *

- ○ Si
- ◉ No

¿Quién tiene la custodia del niño/a?

No aplica

Selecciona el estrato socioeconómico del niño/a * Dropdown

2

¿Cuántas personas contribuyen económicamente a los gastos del hogar del niño/a? *

2

El lugar donde vive el niño/a es: *

- [ ] Casa
- [x] Apartamento
- [ ] Habitación
- [ ] Inquilinato
- [ ] Otro:

La tenencia de la vivienda es: *

- [ ] Propia
- [x] Arriendo
- [ ] Familiar
- [ ] Otro:

Seleccione los servicios con los que cuenta *

- [x] Luz
- [x] Agua
- [x] Gas
- [ ] Internet
- [ ] Parabólica
- [ ] Otro: .....

¿En qué barrio vive el estudiante? *

Suba salitre

¿Qué edad tiene la mamá? *

- ( ) De 15 a 20
- ( ) De 21 a 30
- (•) De 31 a 40
- ( ) De 41 a 50
- ( ) Más de 50
- ( ) Fallecida

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado de la mamá? *

- ○ Primaria
- ○ Bachillerato
- ◉ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual de la mamá? *

Trabaja al dia

¿Qué edad tiene el papá? *

- ○ De 15 a 20
- ○ De 21 a 30
- ◉ De 31 a 40
- ○ De 41 a 50
- ○ Más de 50
- ○ Fallecido

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado del papá? *

- (●) Primaria
- ( ) Bachillerato
- ( ) Técnico- Tecnólogo
- ( ) Profesional
- ( ) Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual del papá? *

Trabaja al dia

¿Cómo es la comunicación en su familia? *

- (●) Se habla abierta y respetuosamente
- ( ) Se habla, pero con discusiones frecuentes
- ( ) Se evita hablar
- ( ) Casi nunca se habla
- ( ) Otro: .....

Hogar y salud

¿El niño/a tiene acceso al servicio médico? (Contributivo o subsidiado) *

- (●) Si
- ( ) No

¿Qué entidad le presta los servicios en salud al niño/a? *

Salud total

¿El niño/a cuenta con algún diagnóstico médico? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Cuál es el diagnóstico del niño/a?

No aplica

¿Actualmente el niño/a recibe algún tipo de terapias? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Qué terapias recibe?

Masajes despues del baño

¿Con qué frecuencia la familia consume verduras? *

- ( ) Todos los días
- (•) 1 o 2 veces por semana
- ( ) Más de 3 veces por semana
- ( ) Nunca

¿En qué espacio de la casa realizan rituales de alimentación? *

- (•) Comedor
- ( ) Habitación
- ( ) Otro: _____

¿Quién toma las decisiones más importantes de la familia? *

- (●) Mamá
- ( ) Papá
- ( ) Abuelo/ abuela
- ( ) Mamá y papá
- ( ) Otro: .....

¿Cómo se distribuyen las tareas domésticas en el hogar? *

- ( ) Las tareas se reparten de forma equitativa
- (●) La mayoría de tareas las realiza la madre
- ( ) La mayoría de tareas las realiza el padre
- ( ) Las tareas las realizan otros familiares
- ( ) Se cuenta con apoyo externo
- ( ) Otro: .....

¿Qué actividades le gusta hacer en familia? *

Ir al parque o a los juegos de niños

¿Qué responsabilidades tiene su hijo en el hogar? *

Ninguna

¿Quién esta a cargo del niño/a fuera del jardín? *

- [ ] Familia con la que vive
- [ ] Cuidador no familiar
- [x] Familia cercana que no vive en la casa
- [ ] Otro: .....

¿Qué actividades desarrollan los fines de semana? *

- (•) Salidas familiares
- ( ) Tiempo en familia en casa
- ( ) El niño/a esta con cuidador
- ( ) Otro: .....

Seleccione aspectos que tuvieron importancia al elegir este jardín *

- [x] Calidad
- [x] Ubicación
- [ ] Recomendaciones
- [x] Instalaciones
- [ ] Otro: .....

En las jornadas de taller de padres qué temas de interés le justaría que se abordarán *

- [ ] Estrategias para disminuir pataletas
- [ ] Estrategias para promover alimentación saludable
- [ ] Estrategias para fortalecer habildiades desde casa
- [x] Normas y límites sin maltrato
- [x] Manejo de emociones para niños y niñas
- [ ] Cómo promover una alimentación saludable en el hogar
- [x] Identificación de alertas en el desarrollo
- [ ] Otro: .....

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.

Google Formularios

Caracterización poblacional Jardín Fana

Apreciado padre de familia, reciba un cordial saludo.

Este formulario de caracterización nos permite conocer de primera mano las condiciones de nuestros estudiantes con el fin de fortalecer nuestra gestión como unidad operativa; identificar necesidades y ajustar nuestras estrategias pedagógicas para la comunidad Fana.

Se ha registrado el correo del encuestado (**andradeyinapaola@yahoo.com**) al enviar este formulario.

Correo *

andradeyinapaola@yahoo.com

Nombre completo de la persona que diligencia el formulario *

yina paola yaima andrade

Rol que ejerce con el niño/a * Dropdown

Mamá

Nombre completo del niño/a

nikol juliana paez yaima

Número de identificación del niño/a *

Nivel del niño/a *

Dropdown

Caminadores

¿Edad del niño/a? *

15 meses

¿Cuál es el sexo del niño/a? *

- (●) Femenino
- ( ) Masculino

¿Qué nacionalidad tiene el niño/a? *

- (●) Colombiana
- ( ) Venezolana
- ( ) Otro:

¿Con quién vive el niño/a? *

- (●) Con mamá y papá
- ( ) Con ambos padres y hermanos
- ( ) Solo con papá
- ( ) Solo con papá y hermanos
- ( ) Solo con mamá
- ( ) Solo con mamá y hermanos
- ( ) Solo con abuelos
- ( ) Otro: .....

¿Cómo esta constituida la familia? *

- (●) Nuclear (madre, padre e hijos)
- ( ) Extensa (parientes cercanos abuelos, tíos, primos)
- ( ) Monoparental (Solo un progenitor mamá o papá)
- ( ) Ensamblada (Con hijos de uniones anteriores)
- ( ) Homoparental (Parejas del mismo sexo)
- ( ) Adoptiva
- ( ) De acogida

¿El niño/a tiene hermanos? *

- (●) Si
- ( ) No

¿Cuántos hermanos tiene el niño/a?

1

¿Tiene hermanos en el jardín Fana? *

- ( ) Si
- (●) No

¿El niño/a pertenece a algún grupo étnico? *

- ( ) Indigena
- ( ) Afrodescendiente
- ( ) Raizal
- ( ) Palenquero
- ( ) Gitano/ Room
- (●) Ninguno

¿El niño/a pertenece a algún grupo poblacional? *

- ○ Desplazado
- ○ Migrante
- ○ Discapacidad
- ◉ Ninguno

Si el niño/a tiene discapacidad ¿Qué tipo de discapacidad tiene?

- ○ Física
- ○ Sensorial
- ○ Mental- psicosocial
- ○ Intelectual
- ○ Múltiple

¿El niño/a se encuentra bajo medida de protección? *

- ○ Si
- ◉ No

¿Quién tiene la custodia del niño/a?

ambos

Selecciona el estrato socioeconómico del niño/a * Dropdown

2

¿Cuántas personas contribuyen económicamente a los gastos del hogar del niño/a? *

2

El lugar donde vive el niño/a es: *

- [ ] Casa
- [x] Apartamento
- [ ] Habitación
- [ ] Inquilinato
- [ ] Otro:

La tenencia de la vivienda es: *

- [ ] Propia
- [x] Arriendo
- [ ] Familiar
- [ ] Otro:

Seleccione los servicios con los que cuenta *

- [x] Luz
- [x] Agua
- [x] Gas
- [x] Internet
- [ ] Parabólica
- [ ] Otro: .....

¿En qué barrio vive el estudiante? *

suba

¿Qué edad tiene la mamá? *

- ( ) De 15 a 20
- (•) De 21 a 30
- ( ) De 31 a 40
- ( ) De 41 a 50
- ( ) Más de 50
- ( ) Fallecida

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado de la mamá? *

- ○ Primaria
- ○ Bachillerato
- ◉ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual de la mamá? *

trabaja

¿Qué edad tiene el papá? *

- ○ De 15 a 20
- ◉ De 21 a 30
- ○ De 31 a 40
- ○ De 41 a 50
- ○ Más de 50
- ○ Fallecido

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado del papá? *

- (●) Primaria
- ( ) Bachillerato
- ( ) Técnico- Tecnólogo
- ( ) Profesional
- ( ) Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual del papá? *

trabaja

¿Cómo es la comunicación en su familia? *

- (●) Se habla abierta y respetuosamente
- ( ) Se habla, pero con discusiones frecuentes
- ( ) Se evita hablar
- ( ) Casi nunca se habla
- ( ) Otro: .....

Hogar y salud

¿El niño/a tiene acceso al servicio médico? (Contributivo o subsidiado) *

- (●) Si
- ( ) No

¿Qué entidad le presta los servicios en salud al niño/a? *

Salud total

¿El niño/a cuenta con algún diagnóstico médico? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Cuál es el diagnóstico del niño/a?

¿Actualmente el niño/a recibe algún tipo de terapias? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Qué terapias recibe?

.....

¿Con qué frecuencia la familia consume verduras? *

- ○ Todos los días
- ◉ 1 o 2 veces por semana
- ○ Más de 3 veces por semana
- ○ Nunca

¿En qué espacio de la casa realizan rituales de alimentación? *

- ◉ Comedor
- ○ Habitación
- ○ Otro: .....

¿Quién toma las decisiones más importantes de la familia? *

- (●) Mamá
- ( ) Papá
- ( ) Abuelo/ abuela
- ( ) Mamá y papá
- ( ) Otro: .....

¿Cómo se distribuyen las tareas domésticas en el hogar? *

- ( ) Las tareas se reparten de forma equitativa
- (●) La mayoría de tareas las realiza la madre
- ( ) La mayoría de tareas las realiza el padre
- ( ) Las tareas las realizan otros familiares
- ( ) Se cuenta con apoyo externo
- ( ) Otro: .....

¿Qué actividades le gusta hacer en familia? *

salir al parque, jugar

¿Qué responsabilidades tiene su hijo en el hogar? *

hacer caso, portarse bien

¿Quién esta a cargo del niño/a fuera del jardín? *

- [ ] Familia con la que vive
- [x] Cuidador no familiar
- [ ] Familia cercana que no vive en la casa
- [ ] Otro: .....

¿Qué actividades desarrollan los fines de semana? *

- ( ) Salidas familiares
- (•) Tiempo en familia en casa
- ( ) El niño/a esta con cuidador
- ( ) Otro: .....

Seleccione aspectos que tuvieron importancia al elegir este jardín *

- [x] Calidad
- [x] Ubicación
- [x] Recomendaciones
- [ ] Instalaciones
- [ ] Otro: .....

En las jornadas de taller de padres qué temas de interés le justaría que se abordarán *

- [ ] Estrategias para disminuir pataletas
- [x] Estrategias para promover alimentación saludable
- [ ] Estrategias para fortalecer habildiades desde casa
- [ ] Normas y límites sin maltrato
- [x] Manejo de emociones para niños y niñas
- [ ] Cómo promover una alimentación saludable en el hogar
- [ ] Identificación de alertas en el desarrollo
- [ ] Otro: .....

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.

Google Formularios

Caracterización poblacional Jardín Fana

Apreciado padre de familia, reciba un cordial saludo.

Este formulario de caracterización nos permite conocer de primera mano las condiciones de nuestros estudiantes con el fin de fortalecer nuestra gestión como unidad operativa; identificar necesidades y ajustar nuestras estrategias pedagógicas para la comunidad Fana.

Se ha registrado el correo del encuestado (**salazarsoraidis@gmail.com**) al enviar este formulario.

Correo *

salazarsoraidis@gmail.com

Nombre completo de la persona que diligencia el formulario *

Soraidis Maria Salazar Atencia

Rol que ejerce con el niño/a * Dropdown

Mamá

Nombre completo del niño/a

Angel David Suarez Salazar

Número de identificación del niño/a *

Nivel del niño/a *

Dropdown

Caminadores

¿Edad del niño/a? *

10 meses y 24 dias

¿Cuál es el sexo del niño/a? *

- Femenino
- Masculino

¿Qué nacionalidad tiene el niño/a? *

- Colombiana
- Venezolana
- Otro:

¿Con quién vive el niño/a? *

- ○ Con mamá y papá
- ○ Con ambos padres y hermanos
- ○ Solo con papá
- ○ Solo con papá y hermanos
- ◉ Solo con mamá
- ○ Solo con mamá y hermanos
- ○ Solo con abuelos
- ○ Otro: .....

¿Cómo esta constituida la familia? *

- ○ Nuclear (madre, padre e hijos)
- ○ Extensa (parientes cercanos abuelos, tíos, primos)
- ◉ Monoparental (Solo un progenitor mamá o papá)
- ○ Ensamblada (Con hijos de uniones anteriores)
- ○ Homoparental (Parejas del mismo sexo)
- ○ Adoptiva
- ○ De acogida

¿El niño/a tiene hermanos? *

- (●) Si
- ( ) No

¿Cuántos hermanos tiene el niño/a?

1

¿Tiene hermanos en el jardín Fana? *

- ( ) Si
- (●) No

¿El niño/a pertenece a algún grupo étnico? *

- ( ) Indigena
- ( ) Afrodescendiente
- ( ) Raizal
- ( ) Palenquero
- ( ) Gitano/ Room
- (●) Ninguno

¿El niño/a pertenece a algún grupo poblacional? *

- ○ Desplazado
- ○ Migrante
- ○ Discapacidad
- ◉ Ninguno

Si el niño/a tiene discapacidad ¿Qué tipo de discapacidad tiene?

- ○ Física
- ○ Sensorial
- ○ Mental- psicosocial
- ○ Intelectual
- ○ Múltiple

¿El niño/a se encuentra bajo medida de protección? *

- ○ Si
- ◉ No

¿Quién tiene la custodia del niño/a?

Mamá

Selecciona el estrato socioeconómico del niño/a * Dropdown

2

¿Cuántas personas contribuyen económicamente a los gastos del hogar del niño/a? *

2

El lugar donde vive el niño/a es: *

- [ ] Casa
- [ ] Apartamento
- [x] Habitación
- [ ] Inquilinato
- [ ] Otro:

La tenencia de la vivienda es: *

- [ ] Propia
- [x] Arriendo
- [ ] Familiar
- [ ] Otro:

Seleccione los servicios con los que cuenta *

- [x] Luz
- [x] Agua
- [x] Gas
- [ ] Internet
- [ ] Parabólica
- [ ] Otro: .....

¿En qué barrio vive el estudiante? *

Suba salitre

¿Qué edad tiene la mamá? *

- ( ) De 15 a 20
- ( ) De 21 a 30
- (•) De 31 a 40
- ( ) De 41 a 50
- ( ) Más de 50
- ( ) Fallecida

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado de la mamá? *

- ○ Primaria
- ○ Bachillerato
- ◉ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual de la mamá? *

Oficios varios

¿Qué edad tiene el papá? *

- ○ De 15 a 20
- ○ De 21 a 30
- ◉ De 31 a 40
- ○ De 41 a 50
- ○ Más de 50
- ○ Fallecido

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado del papá? *

- ○ Primaria
- ◉ Bachillerato
- ○ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual del papá? *

Guarda de seguridad

¿Cómo es la comunicación en su familia? *

- ◉ Se habla abierta y respetuosamente
- ○ Se habla, pero con discusiones frecuentes
- ○ Se evita hablar
- ○ Casi nunca se habla
- ○ Otro: .....

Hogar y salud

¿El niño/a tiene acceso al servicio médico? (Contributivo o subsidiado) *

- (●) Si
- ( ) No

¿Qué entidad le presta los servicios en salud al niño/a? *

Salud total

¿El niño/a cuenta con algún diagnóstico médico? *

- (●) Si
- ( ) No

¿Cuál es el diagnóstico del niño/a?

Dilatación en los riñones

¿Actualmente el niño/a recibe algún tipo de terapias? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Qué terapias recibe?

.....

¿Con qué frecuencia la familia consume verduras? *

- (●) Todos los días
- ( ) 1 o 2 veces por semana
- ( ) Más de 3 veces por semana
- ( ) Nunca

¿En qué espacio de la casa realizan rituales de alimentación? *

- (●) Comedor
- ( ) Habitación
- ( ) Otro: .....

¿Quién toma las decisiones más importantes de la familia? *

- (●) Mamá
- ( ) Papá
- ( ) Abuelo/ abuela
- ( ) Mamá y papá
- ( ) Otro: .....

¿Cómo se distribuyen las tareas domésticas en el hogar? *

- ( ) Las tareas se reparten de forma equitativa
- (●) La mayoría de tareas las realiza la madre
- ( ) La mayoría de tareas las realiza el padre
- ( ) Las tareas las realizan otros familiares
- ( ) Se cuenta con apoyo externo
- ( ) Otro: .....

¿Qué actividades le gusta hacer en familia? *

Llevarlo al parque, jugar etc.

¿Qué responsabilidades tiene su hijo en el hogar? *

Por ahora ninguna

¿Quién esta a cargo del niño/a fuera del jardín? *

- [ ] Familia con la que vive
- [ ] Cuidador no familiar
- [ ] Familia cercana que no vive en la casa
- [x] Otro: Mamá

¿Qué actividades desarrollan los fines de semana? *

- (●) Salidas familiares
- ( ) Tiempo en familia en casa
- ( ) El niño/a esta con cuidador
- ( ) Otro:

Seleccione aspectos que tuvieron importancia al elegir este jardín *

- [x] Calidad
- [ ] Ubicación
- [ ] Recomendaciones
- [ ] Instalaciones
- [ ] Otro:

En las jornadas de taller de padres qué temas de interés le justaría que se abordarán *

- [ ] Estrategias para disminuir pataletas
- [ ] Estrategias para promover alimentación saludable
- [ ] Estrategias para fortalecer habildiades desde casa
- [ ] Normas y límites sin maltrato
- [ ] Manejo de emociones para niños y niñas
- [x] Cómo promover una alimentación saludable en el hogar
- [ ] Identificación de alertas en el desarrollo
- [ ] Otro: .....

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.

Google Formularios

Caracterización poblacional Jardín Fana

Apreciado padre de familia, reciba un cordial saludo.

Este formulario de caracterización nos permite conocer de primera mano las condiciones de nuestros estudiantes con el fin de fortalecer nuestra gestión como unidad operativa; identificar necesidades y ajustar nuestras estrategias pedagógicas para la comunidad Fana.

Se ha registrado el correo del encuestado (**yorgelisvilchez34@gmail.com**) al enviar este formulario.

Correo *

yorgelisvilchez34@gmail.com

Nombre completo de la persona que diligencia el formulario *

Yorgelis Vilchez Villegas

Rol que ejerce con el niño/a * Dropdown

Mamá

Nombre completo del niño/a

Abraham Arley chaparro vilchez

Número de identificación del niño/a *

Nivel del niño/a * Dropdown

Pre jardín

¿Edad del niño/a? *

3

¿Cuál es el sexo del niño/a? *

- Femenino
- Masculino

¿Qué nacionalidad tiene el niño/a? *

- Colombiana
- Venezolana
- Otro:

¿Con quién vive el niño/a? *

- ○ Con mamá y papá
- ◉ Con ambos padres y hermanos
- ○ Solo con papá
- ○ Solo con papá y hermanos
- ○ Solo con mamá
- ○ Solo con mamá y hermanos
- ○ Solo con abuelos
- ○ Otro: .....

¿Cómo esta constituida la familia? *

- ◉ Nuclear (madre, padre e hijos)
- ○ Extensa (parientes cercanos abuelos, tíos, primos)
- ○ Monoparental (Solo un progenitor mamá o papá)
- ○ Ensamblada (Con hijos de uniones anteriores)
- ○ Homoparental (Parejas del mismo sexo)
- ○ Adoptiva
- ○ De acogida

¿El niño/a tiene hermanos? *

- (●) Si
- ( ) No

¿Cuántos hermanos tiene el niño/a?

2

¿Tiene hermanos en el jardín Fana? *

- ( ) Si
- (●) No

¿El niño/a pertenece a algún grupo étnico? *

- ( ) Indigena
- ( ) Afrodescendiente
- ( ) Raizal
- ( ) Palenquero
- ( ) Gitano/ Room
- (●) Ninguno

¿El niño/a pertenece a algún grupo poblacional? *

- ○ Desplazado
- ○ Migrante
- ○ Discapacidad
- ◉ Ninguno

Si el niño/a tiene discapacidad ¿Qué tipo de discapacidad tiene?

- ○ Física
- ○ Sensorial
- ○ Mental- psicosocial
- ○ Intelectual
- ○ Múltiple

¿El niño/a se encuentra bajo medida de protección? *

- ○ Si
- ◉ No

¿Quién tiene la custodia del niño/a?

Ambos padres

Selecciona el estrato socioeconómico del niño/a * Dropdown

1

¿Cuántas personas contribuyen económicamente a los gastos del hogar del niño/a? *

1

El lugar donde vive el niño/a es: *

- [ ] Casa
- [x] Apartamento
- [ ] Habitación
- [ ] Inquilinato
- [ ] Otro:

La tenencia de la vivienda es: *

- [ ] Propia
- [x] Arriendo
- [ ] Familiar
- [ ] Otro:

Seleccione los servicios con los que cuenta *

- [x] Luz
- [x] Agua
- [x] Gas
- [x] Internet
- [ ] Parabólica
- [ ] Otro: .....

¿En qué barrio vive el estudiante? *

Suba salitre

¿Qué edad tiene la mamá? *

- ( ) De 15 a 20
- (•) De 21 a 30
- ( ) De 31 a 40
- ( ) De 41 a 50
- ( ) Más de 50
- ( ) Fallecida

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado de la mamá? *

- ○ Primaria
- ◉ Bachillerato
- ○ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual de la mamá? *

Ama de casa

¿Qué edad tiene el papá? *

- ○ De 15 a 20
- ○ De 21 a 30
- ◉ De 31 a 40
- ○ De 41 a 50
- ○ Más de 50
- ○ Fallecido

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado del papá? *

- ○ Primaria
- ◉ Bachillerato
- ○ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual del papá? *

Cortador de carne

¿Cómo es la comunicación en su familia? *

- ◉ Se habla abierta y respetuosamente
- ○ Se habla, pero con discusiones frecuentes
- ○ Se evita hablar
- ○ Casi nunca se habla
- ○ Otro: .....

Hogar y salud

¿El niño/a tiene acceso al servicio médico? (Contributivo o subsidiado) *

- (●) Si
- ( ) No

¿Qué entidad le presta los servicios en salud al niño/a? *

Capital salud

¿El niño/a cuenta con algún diagnóstico médico? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Cuál es el diagnóstico del niño/a?

¿Actualmente el niño/a recibe algún tipo de terapias? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Qué terapias recibe?

.....

¿Con qué frecuencia la familia consume verduras? *

- (●) Todos los días
- ( ) 1 o 2 veces por semana
- ( ) Más de 3 veces por semana
- ( ) Nunca

¿En qué espacio de la casa realizan rituales de alimentación? *

- (●) Comedor
- ( ) Habitación
- ( ) Otro: .....

¿Quién toma las decisiones más importantes de la familia? *

- ○ Mamá
- ◉ Papá
- ○ Abuelo/ abuela
- ○ Mamá y papá
- ○ Otro: .....

¿Cómo se distribuyen las tareas domésticas en el hogar? *

- ○ Las tareas se reparten de forma equitativa
- ◉ La mayoría de tareas las realiza la madre
- ○ La mayoría de tareas las realiza el padre
- ○ Las tareas las realizan otros familiares
- ○ Se cuenta con apoyo externo
- ○ Otro: .....

¿Qué actividades le gusta hacer en familia? *

Compartir en familia

¿Qué responsabilidades tiene su hijo en el hogar? *

Ninguna

¿Quién esta a cargo del niño/a fuera del jardín? *

- [x] Familia con la que vive
- [ ] Cuidador no familiar
- [ ] Familia cercana que no vive en la casa
- [ ] Otro: .....

¿Qué actividades desarrollan los fines de semana? *

- ( ) Salidas familiares
- (•) Tiempo en familia en casa
- ( ) El niño/a esta con cuidador
- ( ) Otro: .....

Seleccione aspectos que tuvieron importancia al elegir este jardín *

- [x] Calidad
- [x] Ubicación
- [x] Recomendaciones
- [x] Instalaciones
- [ ] Otro: .....

En las jornadas de taller de padres qué temas de interés le justaría que se abordarán *

- [x] Estrategias para disminuir pataletas
- [x] Estrategias para promover alimentación saludable
- [x] Estrategias para fortalecer habildiades desde casa
- [ ] Normas y límites sin maltrato
- [x] Manejo de emociones para niños y niñas
- [x] Cómo promover una alimentación saludable en el hogar
- [ ] Identificación de alertas en el desarrollo
- [ ] Otro: .....

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.

Google Formularios

Caracterización poblacional Jardín Fana

Apreciado padre de familia, reciba un cordial saludo.

Este formulario de caracterización nos permite conocer de primera mano las condiciones de nuestros estudiantes con el fin de fortalecer nuestra gestión como unidad operativa; identificar necesidades y ajustar nuestras estrategias pedagógicas para la comunidad Fana.

Se ha registrado el correo del encuestado (**espejonancy354@gmail.com**) al enviar este formulario.

Correo *

espejonancy354@gmail.com

Nombre completo de la persona que diligencia el formulario *

Nancy Pinilla espejo

Rol que ejerce con el niño/a * Dropdown

Mamá

Nombre completo del niño/a

Hanna Salome pagote

Número de identificación del niño/a *

Nivel del niño/a *

Dropdown

Pre jardín

¿Edad del niño/a? *

3 años

¿Cuál es el sexo del niño/a? *

- (●) Femenino
- ( ) Masculino

¿Qué nacionalidad tiene el niño/a? *

- (●) Colombiana
- ( ) Venezolana
- ( ) Otro:

¿Con quién vive el niño/a? *

- (●) Con mamá y papá
- ( ) Con ambos padres y hermanos
- ( ) Solo con papá
- ( ) Solo con papá y hermanos
- ( ) Solo con mamá
- ( ) Solo con mamá y hermanos
- ( ) Solo con abuelos
- ( ) Otro: .....

¿Cómo esta constituida la familia? *

- (●) Nuclear (madre, padre e hijos)
- ( ) Extensa (parientes cercanos abuelos, tíos, primos)
- ( ) Monoparental (Solo un progenitor mamá o papá)
- ( ) Ensamblada (Con hijos de uniones anteriores)
- ( ) Homoparental (Parejas del mismo sexo)
- ( ) Adoptiva
- ( ) De acogida

¿El niño/a tiene hermanos? *

- (●) Si
- ( ) No

¿Cuántos hermanos tiene el niño/a?

1

¿Tiene hermanos en el jardín Fana? *

- ( ) Si
- (●) No

¿El niño/a pertenece a algún grupo étnico? *

- ( ) Indigena
- ( ) Afrodescendiente
- ( ) Raizal
- ( ) Palenquero
- ( ) Gitano/ Room
- (●) Ninguno

¿El niño/a pertenece a algún grupo poblacional? *

- ○ Desplazado
- ○ Migrante
- ○ Discapacidad
- ◉ Ninguno

Si el niño/a tiene discapacidad ¿Qué tipo de discapacidad tiene?

- ○ Física
- ○ Sensorial
- ○ Mental- psicosocial
- ○ Intelectual
- ○ Múltiple

¿El niño/a se encuentra bajo medida de protección? *

- ○ Si
- ◉ No

¿Quién tiene la custodia del niño/a?

Compartida

Selecciona el estrato socioeconómico del niño/a * Dropdown

2

¿Cuántas personas contribuyen económicamente a los gastos del hogar del niño/a? *

1

El lugar donde vive el niño/a es: *

- (●) Casa
- ( ) Apartamento
- ( ) Habitación
- ( ) Inquilinato
- ( ) Otro:

La tenencia de la vivienda es: *

- ( ) Propia
- (●) Arriendo
- ( ) Familiar
- ( ) Otro:

Seleccione los servicios con los que cuenta *

- [x] Luz
- [x] Agua
- [x] Gas
- [x] Internet
- [ ] Parabólica
- [ ] Otro: .....

¿En qué barrio vive el estudiante? *

Suba Pinar

¿Qué edad tiene la mamá? *

- ( ) De 15 a 20
- (•) De 21 a 30
- ( ) De 31 a 40
- ( ) De 41 a 50
- ( ) Más de 50
- ( ) Fallecida

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado de la mamá? *

- ○ Primaria
- ◉ Bachillerato
- ○ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual de la mamá? *

Empleada

¿Qué edad tiene el papá? *

- ○ De 15 a 20
- ○ De 21 a 30
- ◉ De 31 a 40
- ○ De 41 a 50
- ○ Más de 50
- ○ Fallecido

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado del papá? *

- ○ Primaria
- ◉ Bachillerato
- ○ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual del papá? *

Empleado

¿Cómo es la comunicación en su familia? *

- ◉ Se habla abierta y respetuosamente
- ○ Se habla, pero con discusiones frecuentes
- ○ Se evita hablar
- ○ Casi nunca se habla
- ○ Otro: .....

Hogar y salud

¿El niño/a tiene acceso al servicio médico? (Contributivo o subsidiado) *

- (●) Si
- ( ) No

¿Qué entidad le presta los servicios en salud al niño/a? *

Salud total

¿El niño/a cuenta con algún diagnóstico médico? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Cuál es el diagnóstico del niño/a?

¿Actualmente el niño/a recibe algún tipo de terapias? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Qué terapias recibe?

.....

¿Con qué frecuencia la familia consume verduras? *

- (●) Todos los días
- ( ) 1 o 2 veces por semana
- ( ) Más de 3 veces por semana
- ( ) Nunca

¿En qué espacio de la casa realizan rituales de alimentación? *

- (●) Comedor
- ( ) Habitación
- ( ) Otro: .....

¿Quién toma las decisiones más importantes de la familia? *

- (●) Mamá
- ( ) Papá
- ( ) Abuelo/ abuela
- ( ) Mamá y papá
- ( ) Otro: .....

¿Cómo se distribuyen las tareas domésticas en el hogar? *

- (●) Las tareas se reparten de forma equitativa
- ( ) La mayoría de tareas las realiza la madre
- ( ) La mayoría de tareas las realiza el padre
- ( ) Las tareas las realizan otros familiares
- ( ) Se cuenta con apoyo externo
- ( ) Otro: .....

¿Qué actividades le gusta hacer en familia? *

Ver películas y salir a comer

¿Qué responsabilidades tiene su hijo en el hogar? *

Recoger sus juguetes y sus zapatos

¿Quién esta a cargo del niño/a fuera del jardín? *

- [ ] Familia con la que vive
- [ ] Cuidador no familiar
- [x] Familia cercana que no vive en la casa
- [ ] Otro: .....

¿Qué actividades desarrollan los fines de semana? *

- (•) Salidas familiares
- ( ) Tiempo en familia en casa
- ( ) El niño/a esta con cuidador
- ( ) Otro: .....

Seleccione aspectos que tuvieron importancia al elegir este jardín *

- [x] Calidad
- [x] Ubicación
- [x] Recomendaciones
- [ ] Instalaciones
- [ ] Otro: .....

En las jornadas de taller de padres qué temas de interés le justaría que se abordarán *

- [x] Estrategias para disminuir pataletas
- [x] Estrategias para promover alimentación saludable
- [ ] Estrategias para fortalecer habildiades desde casa
- [ ] Normas y límites sin maltrato
- [ ] Manejo de emociones para niños y niñas
- [ ] Cómo promover una alimentación saludable en el hogar
- [ ] Identificación de alertas en el desarrollo
- [ ] Otro: .....

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.

Google Formularios

Caracterización poblacional Jardín Fana

Apreciado padre de familia, reciba un cordial saludo.

Este formulario de caracterización nos permite conocer de primera mano las condiciones de nuestros estudiantes con el fin de fortalecer nuestra gestión como unidad operativa; identificar necesidades y ajustar nuestras estrategias pedagógicas para la comunidad Fana.

Se ha registrado el correo del encuestado (**martinez.oscar@uniagraria.edu.co**) al enviar este formulario.

Correo *

martinez.oscar@uniagraria.edu.co

Nombre completo de la persona que diligencia el formulario *

Oscar Oswaldo Martinez Riaños

Rol que ejerce con el niño/a * Dropdown

Papá

Nombre completo del niño/a

Juan José Martínez Gómez

Número de identificación del niño/a *

Nivel del niño/a *

Dropdown

Pre jardín

¿Edad del niño/a? *

3 años y 9 meses

¿Cuál es el sexo del niño/a? *

- Femenino
- Masculino

¿Qué nacionalidad tiene el niño/a? *

- Colombiana
- Venezolana
- Otro:

¿Con quién vive el niño/a? *

- (●) Con mamá y papá
- ( ) Con ambos padres y hermanos
- ( ) Solo con papá
- ( ) Solo con papá y hermanos
- ( ) Solo con mamá
- ( ) Solo con mamá y hermanos
- ( ) Solo con abuelos
- ( ) Otro: .....

¿Cómo esta constituida la familia? *

- (●) Nuclear (madre, padre e hijos)
- ( ) Extensa (parientes cercanos abuelos, tíos, primos)
- ( ) Monoparental (Solo un progenitor mamá o papá)
- ( ) Ensamblada (Con hijos de uniones anteriores)
- ( ) Homoparental (Parejas del mismo sexo)
- ( ) Adoptiva
- ( ) De acogida

¿El niño/a tiene hermanos? *

- ○ Si
- ◉ No

¿Cuántos hermanos tiene el niño/a?

.....

¿Tiene hermanos en el jardín Fana? *

- ○ Si
- ◉ No

¿El niño/a pertenece a algún grupo étnico? *

- ○ Indigena
- ○ Afrodescendiente
- ○ Raizal
- ○ Palenquero
- ○ Gitano/ Room
- ◉ Ninguno

¿El niño/a pertenece a algún grupo poblacional? *

- ○ Desplazado
- ○ Migrante
- ○ Discapacidad
- ◉ Ninguno

Si el niño/a tiene discapacidad ¿Qué tipo de discapacidad tiene?

- ○ Física
- ○ Sensorial
- ○ Mental- psicosocial
- ○ Intelectual
- ○ Múltiple

¿El niño/a se encuentra bajo medida de protección? *

- ○ Si
- ◉ No

¿Quién tiene la custodia del niño/a?

Selecciona el estrato socioeconómico del niño/a * Dropdown

3

¿Cuántas personas contribuyen económicamente a los gastos del hogar del niño/a? *

Dos

El lugar donde vive el niño/a es: *

- (●) Casa
- ( ) Apartamento
- ( ) Habitación
- ( ) Inquilinato
- ( ) Otro: _____

La tenencia de la vivienda es: *

- ( ) Propia
- (●) Arriendo
- ( ) Familiar
- ( ) Otro: _____

Seleccione los servicios con los que cuenta *

- [x] Luz
- [x] Agua
- [x] Gas
- [x] Internet
- [ ] Parabólica
- [ ] Otro: .....

¿En qué barrio vive el estudiante? *

Tuna baja

¿Qué edad tiene la mamá? *

- ( ) De 15 a 20
- ( ) De 21 a 30
- (•) De 31 a 40
- ( ) De 41 a 50
- ( ) Más de 50
- ( ) Fallecida

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado de la mamá? *

- ○ Primaria
- ○ Bachillerato
- ◉ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual de la mamá? *

Empleada

¿Qué edad tiene el papá? *

- ○ De 15 a 20
- ○ De 21 a 30
- ○ De 31 a 40
- ○ De 41 a 50
- ○ Más de 50
- ○ Fallecido

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado del papá? *

- ○ Primaria
- ○ Bachillerato
- ○ Técnico- Tecnólogo
- ◉ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual del papá? *

Ingeniero industrial (Comercial Agroindustrial)

¿Cómo es la comunicación en su familia? *

- ◉ Se habla abierta y respetuosamente
- ○ Se habla, pero con discusiones frecuentes
- ○ Se evita hablar
- ○ Casi nunca se habla
- ○ Otro: .....

Hogar y salud

¿El niño/a tiene acceso al servicio médico? (Contributivo o subsidiado) *

- (●) Si
- ( ) No

¿Qué entidad le presta los servicios en salud al niño/a? *

Sanitas

¿El niño/a cuenta con algún diagnóstico médico? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Cuál es el diagnóstico del niño/a?

¿Actualmente el niño/a recibe algún tipo de terapias? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Qué terapias recibe?

.....

¿Con qué frecuencia la familia consume verduras? *

- (●) Todos los días
- ( ) 1 o 2 veces por semana
- ( ) Más de 3 veces por semana
- ( ) Nunca

¿En qué espacio de la casa realizan rituales de alimentación? *

- (●) Comedor
- ( ) Habitación
- ( ) Otro: .....

¿Quién toma las decisiones más importantes de la familia? *

- ○ Mamá
- ◉ Papá
- ○ Abuelo/ abuela
- ○ Mamá y papá
- ○ Otro: .....

¿Cómo se distribuyen las tareas domésticas en el hogar? *

- ◉ Las tareas se reparten de forma equitativa
- ○ La mayoría de tareas las realiza la madre
- ○ La mayoría de tareas las realiza el padre
- ○ Las tareas las realizan otros familiares
- ○ Se cuenta con apoyo externo
- ○ Otro: .....

¿Qué actividades le gusta hacer en familia? *

Actividades cognitivas, Juego simbólico y Creatividad y motricidad fina. Leer y Pasear

¿Qué responsabilidades tiene su hijo en el hogar? *

Orden básico (Guardar sus juguetes (con supervisión)) y Colaboración simple en casa (Llevar su plato plástico a la cocina.)

¿Quién esta a cargo del niño/a fuera del jardín? *

- [x] Familia con la que vive
- [ ] Cuidador no familiar
- [ ] Familia cercana que no vive en la casa
- [ ] Otro: .....

¿Qué actividades desarrollan los fines de semana? *

- (•) Salidas familiares
- ( ) Tiempo en familia en casa
- ( ) El niño/a esta con cuidador
- ( ) Otro: .....

Seleccione aspectos que tuvieron importancia al elegir este jardín *

- [ ] Calidad
- [x] Ubicación
- [ ] Recomendaciones
- [ ] Instalaciones
- [ ] Otro: .....

En las jornadas de taller de padres qué temas de interés le justaría que se abordarán *

- [ ] Estrategias para disminuir pataletas
- [ ] Estrategias para promover alimentación saludable
- [ ] Estrategias para fortalecer habildiades desde casa
- [ ] Normas y límites sin maltrato
- [ ] Manejo de emociones para niños y niñas
- [ ] Cómo promover una alimentación saludable en el hogar
- [x] Identificación de alertas en el desarrollo
- [ ] Otro: .....

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.

Google Formularios

Caracterización poblacional Jardín Fana

Apreciado padre de familia, reciba un cordial saludo.

Este formulario de caracterización nos permite conocer de primera mano las condiciones de nuestros estudiantes con el fin de fortalecer nuestra gestión como unidad operativa; identificar necesidades y ajustar nuestras estrategias pedagógicas para la comunidad Fana.

Se ha registrado el correo del encuestado (**fuentesgloria908@gmail.com**) al enviar este formulario.

Correo *

fuentesgloria908@gmail.com

Nombre completo de la persona que diligencia el formulario *

gloria eugenia fuentes pedraza

Rol que ejerce con el niño/a * Dropdown

Mamá

Nombre completo del niño/a

Mateo David torres fuentes

Número de identificación del niño/a *

Nivel del niño/a * Dropdown

Pre jardín

¿Edad del niño/a? *

3

¿Cuál es el sexo del niño/a? *

- Femenino
- Masculino

¿Qué nacionalidad tiene el niño/a? *

- Colombiana
- Venezolana
- Otro:

¿Con quién vive el niño/a? *

- ( ) Con mamá y papá
- ( ) Con ambos padres y hermanos
- ( ) Solo con papá
- ( ) Solo con papá y hermanos
- ( ) Solo con mamá
- (•) Solo con mamá y hermanos
- ( ) Solo con abuelos
- ( ) Otro: .....

¿Cómo esta constituida la familia? *

- (•) Nuclear (madre, padre e hijos)
- ( ) Extensa (parientes cercanos abuelos, tíos, primos)
- ( ) Monoparental (Solo un progenitor mamá o papá)
- ( ) Ensamblada (Con hijos de uniones anteriores)
- ( ) Homoparental (Parejas del mismo sexo)
- ( ) Adoptiva
- ( ) De acogida

¿El niño/a tiene hermanos? *

- ○ Si
- ◉ No

¿Cuántos hermanos tiene el niño/a?

2

¿Tiene hermanos en el jardín Fana? *

- ○ Si
- ◉ No

¿El niño/a pertenece a algún grupo étnico? *

- ○ Indigena
- ○ Afrodescendiente
- ○ Raizal
- ○ Palenquero
- ○ Gitano/ Room
- ◉ Ninguno

¿El niño/a pertenece a algún grupo poblacional? *

- ○ Desplazado
- ○ Migrante
- ○ Discapacidad
- ◉ Ninguno

Si el niño/a tiene discapacidad ¿Qué tipo de discapacidad tiene?

- ○ Física
- ○ Sensorial
- ○ Mental- psicosocial
- ○ Intelectual
- ○ Múltiple

¿El niño/a se encuentra bajo medida de protección? *

- ○ Si
- ◉ No

¿Quién tiene la custodia del niño/a?

mama

Selecciona el estrato socioeconómico del niño/a * Dropdown

2

¿Cuántas personas contribuyen económicamente a los gastos del hogar del niño/a? *

una

El lugar donde vive el niño/a es: *

- (●) Casa
- ( ) Apartamento
- ( ) Habitación
- ( ) Inquilinato
- ( ) Otro: _____

La tenencia de la vivienda es: *

- ( ) Propia
- (●) Arriendo
- ( ) Familiar
- ( ) Otro: _____

Seleccione los servicios con los que cuenta *

- [x] Luz
- [x] Agua
- [x] Gas
- [ ] Internet
- [ ] Parabólica
- [ ] Otro: .....

¿En qué barrio vive el estudiante? *

villa hermosa

¿Qué edad tiene la mamá? *

- ( ) De 15 a 20
- ( ) De 21 a 30
- (•) De 31 a 40
- ( ) De 41 a 50
- ( ) Más de 50
- ( ) Fallecida

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado de la mamá? *

- ○ Primaria
- ◉ Bachillerato
- ○ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual de la mamá? *

auxiliar ventas

¿Qué edad tiene el papá? *

- ○ De 15 a 20
- ○ De 21 a 30
- ◉ De 31 a 40
- ○ De 41 a 50
- ○ Más de 50
- ○ Fallecido

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado del papá? *

- (●) Primaria
- ( ) Bachillerato
- ( ) Técnico- Tecnólogo
- ( ) Profesional
- ( ) Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual del papá? *

nose

¿Cómo es la comunicación en su familia? *

- (●) Se habla abierta y respetuosamente
- ( ) Se habla, pero con discusiones frecuentes
- ( ) Se evita hablar
- ( ) Casi nunca se habla
- ( ) Otro: .....

Hogar y salud

¿El niño/a tiene acceso al servicio médico? (Contributivo o subsidiado) *

- (●) Si
- ( ) No

¿Qué entidad le presta los servicios en salud al niño/a? *

Cafam famisanar

¿El niño/a cuenta con algún diagnóstico médico? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Cuál es el diagnóstico del niño/a?

sano

¿Actualmente el niño/a recibe algún tipo de terapias? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Qué terapias recibe?

no

¿Con qué frecuencia la familia consume verduras? *

- ○ Todos los días
- ◉ 1 o 2 veces por semana
- ○ Más de 3 veces por semana
- ○ Nunca

¿En qué espacio de la casa realizan rituales de alimentación? *

- ◉ Comedor
- ○ Habitación
- ○ Otro:

¿Quién toma las decisiones más importantes de la familia? *

- (●) Mamá
- ( ) Papá
- ( ) Abuelo/ abuela
- ( ) Mamá y papá
- ( ) Otro: .....

¿Cómo se distribuyen las tareas domésticas en el hogar? *

- ( ) Las tareas se reparten de forma equitativa
- (●) La mayoría de tareas las realiza la madre
- ( ) La mayoría de tareas las realiza el padre
- ( ) Las tareas las realizan otros familiares
- ( ) Se cuenta con apoyo externo
- ( ) Otro: .....

¿Qué actividades le gusta hacer en familia? *

ir al parque

¿Qué responsabilidades tiene su hijo en el hogar? *

ir al jardin

¿Quién esta a cargo del niño/a fuera del jardín? *

- [ ] Familia con la que vive
- [x] Cuidador no familiar
- [ ] Familia cercana que no vive en la casa
- [ ] Otro: .....

¿Qué actividades desarrollan los fines de semana? *

- ( ) Salidas familiares
- ( ) Tiempo en familia en casa
- (•) El niño/a esta con cuidador
- ( ) Otro: .....

Seleccione aspectos que tuvieron importancia al elegir este jardín *

- [x] Calidad
- [x] Ubicación
- [ ] Recomendaciones
- [ ] Instalaciones
- [ ] Otro: .....

En las jornadas de taller de padres qué temas de interés le justaría que se abordarán *

- [x] Estrategias para disminuir pataletas
- [ ] Estrategias para promover alimentación saludable
- [ ] Estrategias para fortalecer habildiades desde casa
- [ ] Normas y límites sin maltrato
- [ ] Manejo de emociones para niños y niñas
- [ ] Cómo promover una alimentación saludable en el hogar
- [ ] Identificación de alertas en el desarrollo
- [ ] Otro: .....

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.

Google Formularios

Caracterización poblacional Jardín Fana

Apreciado padre de familia, reciba un cordial saludo.

Este formulario de caracterización nos permite conocer de primera mano las condiciones de nuestros estudiantes con el fin de fortalecer nuestra gestión como unidad operativa; identificar necesidades y ajustar nuestras estrategias pedagógicas para la comunidad Fana.

Se ha registrado el correo del encuestado (**ingrid_j22@outlook.com**) al enviar este formulario.

Correo *

ingrid_j22@outlook.com

Nombre completo de la persona que diligencia el formulario *

Ingrid Julie pardo Salazar

Rol que ejerce con el niño/a * Dropdown

Mamá

Nombre completo del niño/a

Allám mathias rincón Pardo

Número de identificación del niño/a *

Nivel del niño/a * Dropdown

Pre jardín

¿Edad del niño/a? *

3

¿Cuál es el sexo del niño/a? *

- Femenino
- Masculino

¿Qué nacionalidad tiene el niño/a? *

- Colombiana
- Venezolana
- Otro:

¿Con quién vive el niño/a? *

- (●) Con mamá y papá
- ( ) Con ambos padres y hermanos
- ( ) Solo con papá
- ( ) Solo con papá y hermanos
- ( ) Solo con mamá
- ( ) Solo con mamá y hermanos
- ( ) Solo con abuelos
- ( ) Otro: .....

¿Cómo esta constituida la familia? *

- (●) Nuclear (madre, padre e hijos)
- ( ) Extensa (parientes cercanos abuelos, tíos, primos)
- ( ) Monoparental (Solo un progenitor mamá o papá)
- ( ) Ensamblada (Con hijos de uniones anteriores)
- ( ) Homoparental (Parejas del mismo sexo)
- ( ) Adoptiva
- ( ) De acogida

¿El niño/a tiene hermanos? *

- ○ Si
- ◉ No

¿Cuántos hermanos tiene el niño/a?

0

¿Tiene hermanos en el jardín Fana? *

- ○ Si
- ◉ No

¿El niño/a pertenece a algún grupo étnico? *

- ○ Indigena
- ○ Afrodescendiente
- ○ Raizal
- ○ Palenquero
- ○ Gitano/ Room
- ◉ Ninguno

¿El niño/a pertenece a algún grupo poblacional? *

- ○ Desplazado
- ○ Migrante
- ○ Discapacidad
- ◉ Ninguno

Si el niño/a tiene discapacidad ¿Qué tipo de discapacidad tiene?

- ○ Física
- ○ Sensorial
- ○ Mental- psicosocial
- ○ Intelectual
- ○ Múltiple

¿El niño/a se encuentra bajo medida de protección? *

- ○ Si
- ◉ No

¿Quién tiene la custodia del niño/a?

Selecciona el estrato socioeconómico del niño/a * Dropdown

3

¿Cuántas personas contribuyen económicamente a los gastos del hogar del niño/a? *

1

El lugar donde vive el niño/a es: *

- (●) Casa
- ( ) Apartamento
- ( ) Habitación
- ( ) Inquilinato
- ( ) Otro:

La tenencia de la vivienda es: *

- ( ) Propia
- ( ) Arriendo
- (●) Familiar
- ( ) Otro:

Seleccione los servicios con los que cuenta *

- [x] Luz
- [x] Agua
- [x] Gas
- [x] Internet
- [x] Parabólica
- [ ] Otro: .....

¿En qué barrio vive el estudiante? *

Pinos de Lombardia

¿Qué edad tiene la mamá? *

- ( ) De 15 a 20
- (•) De 21 a 30
- ( ) De 31 a 40
- ( ) De 41 a 50
- ( ) Más de 50
- ( ) Fallecida

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado de la mamá? *

- ○ Primaria
- ○ Bachillerato
- ◉ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual de la mamá? *

Hogar

¿Qué edad tiene el papá? *

- ○ De 15 a 20
- ○ De 21 a 30
- ◉ De 31 a 40
- ○ De 41 a 50
- ○ Más de 50
- ○ Fallecido

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado del papá? *

- ○ Primaria
- ◉ Bachillerato
- ○ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual del papá? *

Domiciliario

¿Cómo es la comunicación en su familia? *

- ◉ Se habla abierta y respetuosamente
- ○ Se habla, pero con discusiones frecuentes
- ○ Se evita hablar
- ○ Casi nunca se habla
- ○ Otro: .....

Hogar y salud

¿El niño/a tiene acceso al servicio médico? (Contributivo o subsidiado) *

- (●) Si
- ( ) No

¿Qué entidad le presta los servicios en salud al niño/a? *

Nueva eps

¿El niño/a cuenta con algún diagnóstico médico? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Cuál es el diagnóstico del niño/a?

¿Actualmente el niño/a recibe algún tipo de terapias? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Qué terapias recibe?

.....

¿Con qué frecuencia la familia consume verduras? *

- ( ) Todos los días
- ( ) 1 o 2 veces por semana
- (•) Más de 3 veces por semana
- ( ) Nunca

¿En qué espacio de la casa realizan rituales de alimentación? *

- (•) Comedor
- ( ) Habitación
- ( ) Otro: .....

¿Quién toma las decisiones más importantes de la familia? *

- (●) Mamá
- ( ) Papá
- ( ) Abuelo/ abuela
- ( ) Mamá y papá
- ( ) Otro: .....

¿Cómo se distribuyen las tareas domésticas en el hogar? *

- ( ) Las tareas se reparten de forma equitativa
- (●) La mayoría de tareas las realiza la madre
- ( ) La mayoría de tareas las realiza el padre
- ( ) Las tareas las realizan otros familiares
- ( ) Se cuenta con apoyo externo
- ( ) Otro: .....

¿Qué actividades le gusta hacer en familia? *

Salir al parque, practicar deportes

¿Qué responsabilidades tiene su hijo en el hogar? *

Ninguna

¿Quién esta a cargo del niño/a fuera del jardín? *

- [x] Familia con la que vive
- [ ] Cuidador no familiar
- [ ] Familia cercana que no vive en la casa
- [ ] Otro: .....

¿Qué actividades desarrollan los fines de semana? *

- (●) Salidas familiares
- ( ) Tiempo en familia en casa
- ( ) El niño/a esta con cuidador
- ( ) Otro: .....

Seleccione aspectos que tuvieron importancia al elegir este jardín *

- [ ] Calidad
- [ ] Ubicación
- [ ] Recomendaciones
- [x] Instalaciones
- [ ] Otro: .....

En las jornadas de taller de padres qué temas de interés le justaría que se abordarán *

- [ ] Estrategias para disminuir pataletas
- [ ] Estrategias para promover alimentación saludable
- [ ] Estrategias para fortalecer habildiades desde casa
- [ ] Normas y límites sin maltrato
- [x] Manejo de emociones para niños y niñas
- [ ] Cómo promover una alimentación saludable en el hogar
- [ ] Identificación de alertas en el desarrollo
- [ ] Otro: .....

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.

Google Formularios

Caracterización poblacional Jardín Fana

Apreciado padre de familia, reciba un cordial saludo.

Este formulario de caracterización nos permite conocer de primera mano las condiciones de nuestros estudiantes con el fin de fortalecer nuestra gestión como unidad operativa; identificar necesidades y ajustar nuestras estrategias pedagógicas para la comunidad Fana.

Se ha registrado el correo del encuestado (**castellarflorezmariajose@gmail.com**) al enviar este formulario.

Correo *

castellarflorezmariajose@gmail.com

Nombre completo de la persona que diligencia el formulario *

María José castellar Flórez

Rol que ejerce con el niño/a * Dropdown

Mamá

Nombre completo del niño/a

Zoè victoria santiago castellar

Número de identificación del niño/a *

Nivel del niño/a * Dropdown

Pre jardín

¿Edad del niño/a? *

3

¿Cuál es el sexo del niño/a? *

- (●) Femenino
- ( ) Masculino

¿Qué nacionalidad tiene el niño/a? *

- (●) Colombiana
- ( ) Venezolana
- ( ) Otro:

¿Con quién vive el niño/a? *

- ○ Con mamá y papá
- ◉ Con ambos padres y hermanos
- ○ Solo con papá
- ○ Solo con papá y hermanos
- ○ Solo con mamá
- ○ Solo con mamá y hermanos
- ○ Solo con abuelos
- ○ Otro: .....

¿Cómo esta constituida la familia? *

- ◉ Nuclear (madre, padre e hijos)
- ○ Extensa (parientes cercanos abuelos, tíos, primos)
- ○ Monoparental (Solo un progenitor mamá o papá)
- ○ Ensamblada (Con hijos de uniones anteriores)
- ○ Homoparental (Parejas del mismo sexo)
- ○ Adoptiva
- ○ De acogida

¿El niño/a tiene hermanos? *

- (●) Si
- ( ) No

¿Cuántos hermanos tiene el niño/a?

2

¿Tiene hermanos en el jardín Fana? *

- ( ) Si
- (●) No

¿El niño/a pertenece a algún grupo étnico? *

- ( ) Indigena
- ( ) Afrodescendiente
- ( ) Raizal
- ( ) Palenquero
- ( ) Gitano/ Room
- (●) Ninguno

¿El niño/a pertenece a algún grupo poblacional? *

- ○ Desplazado
- ○ Migrante
- ○ Discapacidad
- ◉ Ninguno

Si el niño/a tiene discapacidad ¿Qué tipo de discapacidad tiene?

- ○ Física
- ○ Sensorial
- ○ Mental- psicosocial
- ○ Intelectual
- ○ Múltiple

¿El niño/a se encuentra bajo medida de protección? *

- ○ Si
- ◉ No

¿Quién tiene la custodia del niño/a?

Padres

Selecciona el estrato socioeconómico del niño/a *

Dropdown

1

¿Cuántas personas contribuyen económicamente a los gastos del hogar del niño/a? *

2

El lugar donde vive el niño/a es: *

- [ ] Casa
- [x] Apartamento
- [ ] Habitación
- [ ] Inquilinato
- [ ] Otro:

La tenencia de la vivienda es: *

- [ ] Propia
- [x] Arriendo
- [ ] Familiar
- [ ] Otro:

Seleccione los servicios con los que cuenta *

- [x] Luz
- [x] Agua
- [x] Gas
- [ ] Internet
- [ ] Parabólica
- [ ] Otro: .....

¿En qué barrio vive el estudiante? *

El salitre

¿Qué edad tiene la mamá? *

- ( ) De 15 a 20
- (•) De 21 a 30
- ( ) De 31 a 40
- ( ) De 41 a 50
- ( ) Más de 50
- ( ) Fallecida

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado de la mamá? *

- ○ Primaria
- ◉ Bachillerato
- ○ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual de la mamá? *

Auxiliar de cocina

¿Qué edad tiene el papá? *

- ○ De 15 a 20
- ◉ De 21 a 30
- ○ De 31 a 40
- ○ De 41 a 50
- ○ Más de 50
- ○ Fallecido

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado del papá? *

- ○ Primaria
- ◉ Bachillerato
- ○ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ○ Otro: _____

¿Cuál es la ocupación actual del papá? *

Guarda de seguridad

¿Cómo es la comunicación en su familia? *

- ◉ Se habla abierta y respetuosamente
- ○ Se habla, pero con discusiones frecuentes
- ○ Se evita hablar
- ○ Casi nunca se habla
- ○ Otro: _____

Hogar y salud

¿El niño/a tiene acceso al servicio médico? (Contributivo o subsidiado) *

- (●) Si
- ( ) No

¿Qué entidad le presta los servicios en salud al niño/a? *

Nueva EPS

¿El niño/a cuenta con algún diagnóstico médico? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Cuál es el diagnóstico del niño/a?

¿Actualmente el niño/a recibe algún tipo de terapias? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Qué terapias recibe?

.....

¿Con qué frecuencia la familia consume verduras? *

- (●) Todos los días
- ( ) 1 o 2 veces por semana
- ( ) Más de 3 veces por semana
- ( ) Nunca

¿En qué espacio de la casa realizan rituales de alimentación? *

- (●) Comedor
- ( ) Habitación
- ( ) Otro: .....

¿Quién toma las decisiones más importantes de la familia? *

- ○ Mamá
- ○ Papá
- ○ Abuelo/ abuela
- ○ Mamá y papá
- ◉ Otro: Mamá y papá (en conjunto)

¿Cómo se distribuyen las tareas domésticas en el hogar? *

- ◉ Las tareas se reparten de forma equitativa
- ○ La mayoría de tareas las realiza la madre
- ○ La mayoría de tareas las realiza el padre
- ○ Las tareas las realizan otros familiares
- ○ Se cuenta con apoyo externo
- ○ Otro:

¿Qué actividades le gusta hacer en familia? *

Tiempo de calidad (juegos,cantos,paseos)

¿Qué responsabilidades tiene su hijo en el hogar? *

El orden con sus cosas personales

¿Quién esta a cargo del niño/a fuera del jardín? *

- [x] Familia con la que vive
- [ ] Cuidador no familiar
- [ ] Familia cercana que no vive en la casa
- [ ] Otro: .....

¿Qué actividades desarrollan los fines de semana? *

- (●) Salidas familiares
- ( ) Tiempo en familia en casa
- ( ) El niño/a esta con cuidador
- ( ) Otro: .....

Seleccione aspectos que tuvieron importancia al elegir este jardín *

- [x] Calidad
- [ ] Ubicación
- [ ] Recomendaciones
- [ ] Instalaciones
- [ ] Otro: .....

En las jornadas de taller de padres qué temas de interés le justaría que se abordarán *

- [x] Estrategias para disminuir pataletas
- [x] Estrategias para promover alimentación saludable
- [ ] Estrategias para fortalecer habildiades desde casa
- [ ] Normas y límites sin maltrato
- [ ] Manejo de emociones para niños y niñas
- [ ] Cómo promover una alimentación saludable en el hogar
- [x] Identificación de alertas en el desarrollo
- [ ] Otro: .....

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.

Google Formularios

Caracterización poblacional Jardín Fana

Apreciado padre de familia, reciba un cordial saludo.

Este formulario de caracterización nos permite conocer de primera mano las condiciones de nuestros estudiantes con el fin de fortalecer nuestra gestión como unidad operativa; identificar necesidades y ajustar nuestras estrategias pedagógicas para la comunidad Fana.

Se ha registrado el correo del encuestado (**lili_pisa@hotmail.com**) al enviar este formulario.

Correo *

lili_pisa@hotmail.com

Nombre completo de la persona que diligencia el formulario *

Liliana Robayo

Rol que ejerce con el niño/a * Dropdown

Mamá

Nombre completo del niño/a

Celeste Cardenas Robayo

Número de identificación del niño/a *

Nivel del niño/a *

Dropdown

Pre jardín

¿Edad del niño/a? *

3 años y 8 meses

¿Cuál es el sexo del niño/a? *

- (●) Femenino
- ( ) Masculino

¿Qué nacionalidad tiene el niño/a? *

- (●) Colombiana
- ( ) Venezolana
- ( ) Otro:

¿Con quién vive el niño/a? *

- ○ Con mamá y papá
- ○ Con ambos padres y hermanos
- ○ Solo con papá
- ○ Solo con papá y hermanos
- ○ Solo con mamá
- ○ Solo con mamá y hermanos
- ○ Solo con abuelos
- ◉ Otro: Mamá, papá, abuelo paterno y hermano

¿Cómo esta constituida la familia? *

- ◉ Nuclear (madre, padre e hijos)
- ○ Extensa (parientes cercanos abuelos, tíos, primos)
- ○ Monoparental (Solo un progenitor mamá o papá)
- ○ Ensamblada (Con hijos de uniones anteriores)
- ○ Homoparental (Parejas del mismo sexo)
- ○ Adoptiva
- ○ De acogida

¿El niño/a tiene hermanos? *

- (●) Si
- ( ) No

¿Cuántos hermanos tiene el niño/a?

5

¿Tiene hermanos en el jardín Fana? *

- ( ) Si
- (●) No

¿El niño/a pertenece a algún grupo étnico? *

- ( ) Indigena
- ( ) Afrodescendiente
- ( ) Raizal
- ( ) Palenquero
- ( ) Gitano/ Room
- (●) Ninguno

¿El niño/a pertenece a algún grupo poblacional? *

- ○ Desplazado
- ○ Migrante
- ○ Discapacidad
- ◉ Ninguno

Si el niño/a tiene discapacidad ¿Qué tipo de discapacidad tiene?

- ○ Física
- ○ Sensorial
- ○ Mental- psicosocial
- ○ Intelectual
- ○ Múltiple

¿El niño/a se encuentra bajo medida de protección? *

- ○ Si
- ◉ No

¿Quién tiene la custodia del niño/a?

Ambos papás somos casados

Selecciona el estrato socioeconómico del niño/a * Dropdown

3

¿Cuántas personas contribuyen económicamente a los gastos del hogar del niño/a? *

El papá

El lugar donde vive el niño/a es: *

- [ ] Casa
- [x] Apartamento
- [ ] Habitación
- [ ] Inquilinato
- [ ] Otro:

La tenencia de la vivienda es: *

- [ ] Propia
- [x] Arriendo
- [ ] Familiar
- [ ] Otro:

Seleccione los servicios con los que cuenta *

- [x] Luz
- [x] Agua
- [x] Gas
- [x] Internet
- [ ] Parabólica
- [ ] Otro: .....

¿En qué barrio vive el estudiante? *

Suba Salitre

¿Qué edad tiene la mamá? *

- ( ) De 15 a 20
- ( ) De 21 a 30
- ( ) De 31 a 40
- (•) De 41 a 50
- ( ) Más de 50
- ( ) Fallecida

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado de la mamá? *

- ○ Primaria
- ○ Bachillerato
- ◉ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual de la mamá? *

Ama de Casa

¿Qué edad tiene el papá? *

- ○ De 15 a 20
- ○ De 21 a 30
- ○ De 31 a 40
- ○ De 41 a 50
- ◉ Más de 50
- ○ Fallecido

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado del papá? *

- (●) Primaria
- ( ) Bachillerato
- ( ) Técnico- Tecnólogo
- ( ) Profesional
- ( ) Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual del papá? *

Conductor Servicios Especiales

¿Cómo es la comunicación en su familia? *

- (●) Se habla abierta y respetuosamente
- ( ) Se habla, pero con discusiones frecuentes
- ( ) Se evita hablar
- ( ) Casi nunca se habla
- ( ) Otro: .....

Hogar y salud

¿El niño/a tiene acceso al servicio médico? (Contributivo o subsidiado) *

- (●) Si
- ( ) No

¿Qué entidad le presta los servicios en salud al niño/a? *

Sanitas

¿El niño/a cuenta con algún diagnóstico médico? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Cuál es el diagnóstico del niño/a?

¿Actualmente el niño/a recibe algún tipo de terapias? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Qué terapias recibe?

.....

¿Con qué frecuencia la familia consume verduras? *

- ( ) Todos los días
- (•) 1 o 2 veces por semana
- ( ) Más de 3 veces por semana
- ( ) Nunca

¿En qué espacio de la casa realizan rituales de alimentación? *

- (•) Comedor
- ( ) Habitación
- ( ) Otro: .....

¿Quién toma las decisiones más importantes de la familia? *

- ○ Mamá
- ○ Papá
- ○ Abuelo/ abuela
- ○ Mamá y papá
- ◉ Otro: Mama y Papá

¿Cómo se distribuyen las tareas domésticas en el hogar? *

- ◉ Las tareas se reparten de forma equitativa
- ○ La mayoría de tareas las realiza la madre
- ○ La mayoría de tareas las realiza el padre
- ○ Las tareas las realizan otros familiares
- ○ Se cuenta con apoyo externo
- ○ Otro:

¿Qué actividades le gusta hacer en familia? *

Jugar

¿Qué responsabilidades tiene su hijo en el hogar? *

Recoger el desorden de sus juguetes

¿Quién esta a cargo del niño/a fuera del jardín? *

- [ ] Familia con la que vive
- [ ] Cuidador no familiar
- [ ] Familia cercana que no vive en la casa
- [x] Otro: La mamá

¿Qué actividades desarrollan los fines de semana? *

- ( ) Salidas familiares
- (•) Tiempo en familia en casa
- ( ) El niño/a esta con cuidador
- ( ) Otro:

Seleccione aspectos que tuvieron importancia al elegir este jardín *

- [ ] Calidad
- [ ] Ubicación
- [x] Recomendaciones
- [ ] Instalaciones
- [ ] Otro:

En las jornadas de taller de padres qué temas de interés le justaría que se abordarán *

- [x] Estrategias para disminuir pataletas
- [x] Estrategias para promover alimentación saludable
- [x] Estrategias para fortalecer habildiades desde casa
- [x] Normas y límites sin maltrato
- [x] Manejo de emociones para niños y niñas
- [x] Cómo promover una alimentación saludable en el hogar
- [x] Identificación de alertas en el desarrollo
- [ ] Otro: .....

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.

Google Formularios

Caracterización poblacional Jardín Fana

Apreciado padre de familia, reciba un cordial saludo.

Este formulario de caracterización nos permite conocer de primera mano las condiciones de nuestros estudiantes con el fin de fortalecer nuestra gestión como unidad operativa; identificar necesidades y ajustar nuestras estrategias pedagógicas para la comunidad Fana.

Se ha registrado el correo del encuestado (**yennysofia1910@gmail.com**) al enviar este formulario.

Correo *

yennysofia1910@gmail.com

Nombre completo de la persona que diligencia el formulario *

Yenny Paola Zúñiga Tovar

Rol que ejerce con el niño/a * Dropdown

Mamá

Nombre completo del niño/a

Andrés Felipe castro Zuñiga

Número de identificación del niño/a *

Nivel del niño/a *

Dropdown

Caminadores

¿Edad del niño/a? *

1

¿Cuál es el sexo del niño/a? *

- Femenino
- Masculino

¿Qué nacionalidad tiene el niño/a? *

- Colombiana
- Venezolana
- Otro:

¿Con quién vive el niño/a? *

- ○ Con mamá y papá
- ○ Con ambos padres y hermanos
- ○ Solo con papá
- ○ Solo con papá y hermanos
- ○ Solo con mamá
- ◉ Solo con mamá y hermanos
- ○ Solo con abuelos
- ○ Otro: .....

¿Cómo esta constituida la familia? *

- ◉ Nuclear (madre, padre e hijos)
- ○ Extensa (parientes cercanos abuelos, tíos, primos)
- ○ Monoparental (Solo un progenitor mamá o papá)
- ○ Ensamblada (Con hijos de uniones anteriores)
- ○ Homoparental (Parejas del mismo sexo)
- ○ Adoptiva
- ○ De acogida

¿El niño/a tiene hermanos? *

- (●) Si
- ( ) No

¿Cuántos hermanos tiene el niño/a?

2

¿Tiene hermanos en el jardín Fana? *

- ( ) Si
- (●) No

¿El niño/a pertenece a algún grupo étnico? *

- ( ) Indigena
- ( ) Afrodescendiente
- ( ) Raizal
- ( ) Palenquero
- ( ) Gitano/ Room
- (●) Ninguno

¿El niño/a pertenece a algún grupo poblacional? *

- ○ Desplazado
- ○ Migrante
- ○ Discapacidad
- ◉ Ninguno

Si el niño/a tiene discapacidad ¿Qué tipo de discapacidad tiene?

- ○ Física
- ○ Sensorial
- ○ Mental- psicosocial
- ○ Intelectual
- ○ Múltiple

¿El niño/a se encuentra bajo medida de protección? *

- ○ Si
- ◉ No

¿Quién tiene la custodia del niño/a?

Selecciona el estrato socioeconómico del niño/a *

Dropdown

2

¿Cuántas personas contribuyen económicamente a los gastos del hogar del niño/a? *

1

El lugar donde vive el niño/a es: *

- [ ] Casa
- [x] Apartamento
- [ ] Habitación
- [ ] Inquilinato
- [ ] Otro:

La tenencia de la vivienda es: *

- [ ] Propia
- [x] Arriendo
- [ ] Familiar
- [ ] Otro:

Seleccione los servicios con los que cuenta *

- [x] Luz
- [x] Agua
- [x] Gas
- [ ] Internet
- [x] Parabólica
- [ ] Otro: .....

¿En qué barrio vive el estudiante? *

Salitre

¿Qué edad tiene la mamá? *

- ( ) De 15 a 20
- ( ) De 21 a 30
- (•) De 31 a 40
- ( ) De 41 a 50
- ( ) Más de 50
- ( ) Fallecida

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado de la mamá? *

- ○ Primaria
- ○ Bachillerato
- ◉ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual de la mamá? *

Asistente

¿Qué edad tiene el papá? *

- ○ De 15 a 20
- ○ De 21 a 30
- ◉ De 31 a 40
- ○ De 41 a 50
- ○ Más de 50
- ○ Fallecido

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado del papá? *

- ( ) Primaria
- ( ) Bachillerato
- (•) Técnico- Tecnólogo
- ( ) Profesional
- ( ) Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual del papá? *

Independiente

¿Cómo es la comunicación en su familia? *

- ( ) Se habla abierta y respetuosamente
- ( ) Se habla, pero con discusiones frecuentes
- (•) Se evita hablar
- ( ) Casi nunca se habla
- ( ) Otro: .....

Hogar y salud

¿El niño/a tiene acceso al servicio médico? (Contributivo o subsidiado) *

- (●) Si
- ( ) No

¿Qué entidad le presta los servicios en salud al niño/a? *

Famisanar

¿El niño/a cuenta con algún diagnóstico médico? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Cuál es el diagnóstico del niño/a?

¿Actualmente el niño/a recibe algún tipo de terapias? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Qué terapias recibe?

.....

¿Con qué frecuencia la familia consume verduras? *

- (●) Todos los días
- ( ) 1 o 2 veces por semana
- ( ) Más de 3 veces por semana
- ( ) Nunca

¿En qué espacio de la casa realizan rituales de alimentación? *

- (●) Comedor
- ( ) Habitación
- ( ) Otro: .....

¿Quién toma las decisiones más importantes de la familia? *

- (●) Mamá
- ( ) Papá
- ( ) Abuelo/ abuela
- ( ) Mamá y papá
- ( ) Otro: .....

¿Cómo se distribuyen las tareas domésticas en el hogar? *

- ( ) Las tareas se reparten de forma equitativa
- (●) La mayoría de tareas las realiza la madre
- ( ) La mayoría de tareas las realiza el padre
- ( ) Las tareas las realizan otros familiares
- ( ) Se cuenta con apoyo externo
- ( ) Otro: .....

¿Qué actividades le gusta hacer en familia? *

Salir a realizar deporte

¿Qué responsabilidades tiene su hijo en el hogar? *

Ninguna hasta el momento

¿Quién esta a cargo del niño/a fuera del jardín? *

- [ ] Familia con la que vive
- [ ] Cuidador no familiar
- [x] Familia cercana que no vive en la casa
- [ ] Otro: _____

¿Qué actividades desarrollan los fines de semana? *

- ( ) Salidas familiares
- (•) Tiempo en familia en casa
- ( ) El niño/a esta con cuidador
- ( ) Otro: _____

Seleccione aspectos que tuvieron importancia al elegir este jardín *

- [x] Calidad
- [x] Ubicación
- [x] Recomendaciones
- [x] Instalaciones
- [x] Otro: Trato hacia los niños

En las jornadas de taller de padres qué temas de interés le justaría que se abordarán *

- [ ] Estrategias para disminuir pataletas
- [ ] Estrategias para promover alimentación saludable
- [x] Estrategias para fortalecer habildiades desde casa
- [ ] Normas y límites sin maltrato
- [x] Manejo de emociones para niños y niñas
- [ ] Cómo promover una alimentación saludable en el hogar
- [ ] Identificación de alertas en el desarrollo
- [ ] Otro: .....

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.

Google Formularios

Caracterización poblacional Jardín Fana

Apreciado padre de familia, reciba un cordial saludo.

Este formulario de caracterización nos permite conocer de primera mano las condiciones de nuestros estudiantes con el fin de fortalecer nuestra gestión como unidad operativa; identificar necesidades y ajustar nuestras estrategias pedagógicas para la comunidad Fana.

Se ha registrado el correo del encuestado (**fadelrosado589@gmail.com**) al enviar este formulario.

Correo *

fadelrosado589@gmail.com

Nombre completo de la persona que diligencia el formulario *

Fadel Antonio rosado de león

Rol que ejerce con el niño/a * Dropdown

Papá

Nombre completo del niño/a

Alan Mathias rosado escorcia

Número de identificación del niño/a *

Nivel del niño/a * Dropdown

Pre jardín

¿Edad del niño/a? *

3

¿Cuál es el sexo del niño/a? *

- Femenino
- Masculino

¿Qué nacionalidad tiene el niño/a? *

- Colombiana
- Venezolana
- Otro:

¿Con quién vive el niño/a? *

- (●) Con mamá y papá
- ( ) Con ambos padres y hermanos
- ( ) Solo con papá
- ( ) Solo con papá y hermanos
- ( ) Solo con mamá
- ( ) Solo con mamá y hermanos
- ( ) Solo con abuelos
- ( ) Otro: .....

¿Cómo esta constituida la familia? *

- (●) Nuclear (madre, padre e hijos)
- ( ) Extensa (parientes cercanos abuelos, tíos, primos)
- ( ) Monoparental (Solo un progenitor mamá o papá)
- ( ) Ensamblada (Con hijos de uniones anteriores)
- ( ) Homoparental (Parejas del mismo sexo)
- ( ) Adoptiva
- ( ) De acogida

¿El niño/a tiene hermanos? *

- ○ Si
- ◉ No

¿Cuántos hermanos tiene el niño/a?

.....

¿Tiene hermanos en el jardín Fana? *

- ○ Si
- ◉ No

¿El niño/a pertenece a algún grupo étnico? *

- ○ Indigena
- ○ Afrodescendiente
- ○ Raizal
- ○ Palenquero
- ○ Gitano/ Room
- ◉ Ninguno

¿El niño/a pertenece a algún grupo poblacional? *

- ○ Desplazado
- ○ Migrante
- ○ Discapacidad
- ◉ Ninguno

Si el niño/a tiene discapacidad ¿Qué tipo de discapacidad tiene?

- ○ Física
- ○ Sensorial
- ○ Mental- psicosocial
- ○ Intelectual
- ○ Múltiple

¿El niño/a se encuentra bajo medida de protección? *

- ○ Si
- ◉ No

¿Quién tiene la custodia del niño/a?

Papá y mamá

Selecciona el estrato socioeconómico del niño/a * Dropdown

2

¿Cuántas personas contribuyen económicamente a los gastos del hogar del niño/a? *

Mama y papá

El lugar donde vive el niño/a es: *

- [ ] Casa
- [x] Apartamento
- [ ] Habitación
- [ ] Inquilinato
- [ ] Otro:

La tenencia de la vivienda es: *

- [ ] Propia
- [x] Arriendo
- [ ] Familiar
- [ ] Otro:

Seleccione los servicios con los que cuenta *

- [x] Luz
- [x] Agua
- [x] Gas
- [x] Internet
- [ ] Parabólica
- [ ] Otro: .....

¿En qué barrio vive el estudiante? *

Salitre

¿Qué edad tiene la mamá? *

- ( ) De 15 a 20
- (•) De 21 a 30
- ( ) De 31 a 40
- ( ) De 41 a 50
- ( ) Más de 50
- ( ) Fallecida

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado de la mamá? *

- ( ) Primaria
- (•) Bachillerato
- ( ) Técnico- Tecnólogo
- ( ) Profesional
- ( ) Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual de la mamá? *

Auxiliar de cocina

¿Qué edad tiene el papá? *

- ( ) De 15 a 20
- (•) De 21 a 30
- ( ) De 31 a 40
- ( ) De 41 a 50
- ( ) Más de 50
- ( ) Fallecido

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado del papá? *

- ○ Primaria
- ◉ Bachillerato
- ○ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ○ Otro: _____

¿Cuál es la ocupación actual del papá? *

Seguridad privada

¿Cómo es la comunicación en su familia? *

- ◉ Se habla abierta y respetuosamente
- ○ Se habla, pero con discusiones frecuentes
- ○ Se evita hablar
- ○ Casi nunca se habla
- ○ Otro: _____

Hogar y salud

¿El niño/a tiene acceso al servicio médico? (Contributivo o subsidiado) *

- (●) Si
- ( ) No

¿Qué entidad le presta los servicios en salud al niño/a? *

Nueva EPS

¿El niño/a cuenta con algún diagnóstico médico? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Cuál es el diagnóstico del niño/a?

Ninguno

¿Actualmente el niño/a recibe algún tipo de terapias? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Qué terapias recibe?

Ninguna

¿Con qué frecuencia la familia consume verduras? *

- ( ) Todos los días
- (•) 1 o 2 veces por semana
- ( ) Más de 3 veces por semana
- ( ) Nunca

¿En qué espacio de la casa realizan rituales de alimentación? *

- (•) Comedor
- ( ) Habitación
- ( ) Otro:

¿Quién toma las decisiones más importantes de la familia? *

- ○ Mamá
- ○ Papá
- ○ Abuelo/ abuela
- ○ Mamá y papá
- ◉ Otro: Mamá y papá

¿Cómo se distribuyen las tareas domésticas en el hogar? *

- ◉ Las tareas se reparten de forma equitativa
- ○ La mayoría de tareas las realiza la madre
- ○ La mayoría de tareas las realiza el padre
- ○ Las tareas las realizan otros familiares
- ○ Se cuenta con apoyo externo
- ○ Otro:

¿Qué actividades le gusta hacer en familia? *

Recreación

¿Qué responsabilidades tiene su hijo en el hogar? *

Recoger su juguetes he ir jardin

¿Quién esta a cargo del niño/a fuera del jardín? *

- [ ] Familia con la que vive
- [x] Cuidador no familiar
- [ ] Familia cercana que no vive en la casa
- [ ] Otro: .....

¿Qué actividades desarrollan los fines de semana? *

- ( ) Salidas familiares
- (•) Tiempo en familia en casa
- ( ) El niño/a esta con cuidador
- ( ) Otro: .....

Seleccione aspectos que tuvieron importancia al elegir este jardín *

- [x] Calidad
- [x] Ubicación
- [x] Recomendaciones
- [x] Instalaciones
- [ ] Otro: .....

En las jornadas de taller de padres qué temas de interés le justaría que se abordarán *

- [x] Estrategias para disminuir pataletas
- [ ] Estrategias para promover alimentación saludable
- [ ] Estrategias para fortalecer habildiades desde casa
- [ ] Normas y límites sin maltrato
- [ ] Manejo de emociones para niños y niñas
- [ ] Cómo promover una alimentación saludable en el hogar
- [ ] Identificación de alertas en el desarrollo
- [ ] Otro: .....

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.

Google Formularios

Caracterización poblacional Jardín Fana

Apreciado padre de familia, reciba un cordial saludo.

Este formulario de caracterización nos permite conocer de primera mano las condiciones de nuestros estudiantes con el fin de fortalecer nuestra gestión como unidad operativa; identificar necesidades y ajustar nuestras estrategias pedagógicas para la comunidad Fana.

Se ha registrado el correo del encuestado (**yerlisaidethvaquerobaquero@gmail.com**) al enviar este formulario.

Correo *

yerlisaidethvaquerobaquero@gmail.com

Nombre completo de la persona que diligencia el formulario *

Yerlis aideth vaquero baquero

Rol que ejerce con el niño/a * Dropdown

Mamá

Nombre completo del niño/a

Eidan Ávila vaquero

Número de identificación del niño/a *

Nivel del niño/a * Dropdown

Maternal

¿Edad del niño/a? *

9 meses

¿Cuál es el sexo del niño/a? *

- Femenino
- Masculino

¿Qué nacionalidad tiene el niño/a? *

- Colombiana
- Venezolana
- Otro:

¿Con quién vive el niño/a? *

- ○ Con mamá y papá
- ◉ Con ambos padres y hermanos
- ○ Solo con papá
- ○ Solo con papá y hermanos
- ○ Solo con mamá
- ○ Solo con mamá y hermanos
- ○ Solo con abuelos
- ○ Otro: .....

¿Cómo esta constituida la familia? *

- ◉ Nuclear (madre, padre e hijos)
- ○ Extensa (parientes cercanos abuelos, tíos, primos)
- ○ Monoparental (Solo un progenitor mamá o papá)
- ○ Ensamblada (Con hijos de uniones anteriores)
- ○ Homoparental (Parejas del mismo sexo)
- ○ Adoptiva
- ○ De acogida

¿El niño/a tiene hermanos? *

- (●) Si
- ( ) No

¿Cuántos hermanos tiene el niño/a?

9 años

¿Tiene hermanos en el jardín Fana? *

- ( ) Si
- (●) No

¿El niño/a pertenece a algún grupo étnico? *

- ( ) Indigena
- ( ) Afrodescendiente
- ( ) Raizal
- ( ) Palenquero
- ( ) Gitano/ Room
- (●) Ninguno

¿El niño/a pertenece a algún grupo poblacional? *

- ○ Desplazado
- ○ Migrante
- ○ Discapacidad
- ◉ Ninguno

Si el niño/a tiene discapacidad ¿Qué tipo de discapacidad tiene?

- ○ Física
- ○ Sensorial
- ○ Mental- psicosocial
- ○ Intelectual
- ○ Múltiple

¿El niño/a se encuentra bajo medida de protección? *

- ○ Si
- ◉ No

¿Quién tiene la custodia del niño/a?

Mamá y papa

Selecciona el estrato socioeconómico del niño/a * Dropdown

2

¿Cuántas personas contribuyen económicamente a los gastos del hogar del niño/a? *

1

El lugar donde vive el niño/a es: *

- [ ] Casa
- [x] Apartamento
- [ ] Habitación
- [ ] Inquilinato
- [ ] Otro:

La tenencia de la vivienda es: *

- [ ] Propia
- [x] Arriendo
- [ ] Familiar
- [ ] Otro:

Seleccione los servicios con los que cuenta *

- [x] Luz
- [x] Agua
- [x] Gas
- [ ] Internet
- [ ] Parabólica
- [ ] Otro: .....

¿En qué barrio vive el estudiante? *

Alaska

¿Qué edad tiene la mamá? *

- ( ) De 15 a 20
- (•) De 21 a 30
- ( ) De 31 a 40
- ( ) De 41 a 50
- ( ) Más de 50
- ( ) Fallecida

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado de la mamá? *

- ○ Primaria
- ◉ Bachillerato
- ○ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual de la mamá? *

Oficios varios

¿Qué edad tiene el papá? *

- ○ De 15 a 20
- ○ De 21 a 30
- ◉ De 31 a 40
- ○ De 41 a 50
- ○ Más de 50
- ○ Fallecido

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado del papá? *

- ○ Primaria
- ○ Bachillerato
- ◉ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual del papá? *

Técnico eléctrico

¿Cómo es la comunicación en su familia? *

- ◉ Se habla abierta y respetuosamente
- ○ Se habla, pero con discusiones frecuentes
- ○ Se evita hablar
- ○ Casi nunca se habla
- ○ Otro: .....

Hogar y salud

¿El niño/a tiene acceso al servicio médico? (Contributivo o subsidiado) *

- (●) Si
- ( ) No

¿Qué entidad le presta los servicios en salud al niño/a? *

Coosalud

¿El niño/a cuenta con algún diagnóstico médico? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Cuál es el diagnóstico del niño/a?

¿Actualmente el niño/a recibe algún tipo de terapias? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Qué terapias recibe?

.....

¿Con qué frecuencia la familia consume verduras? *

- (●) Todos los días
- ( ) 1 o 2 veces por semana
- ( ) Más de 3 veces por semana
- ( ) Nunca

¿En qué espacio de la casa realizan rituales de alimentación? *

- (●) Comedor
- ( ) Habitación
- ( ) Otro: .....

¿Quién toma las decisiones más importantes de la familia? *

- ○ Mamá
- ◉ Papá
- ○ Abuelo/ abuela
- ○ Mamá y papá
- ○ Otro: .....

¿Cómo se distribuyen las tareas domésticas en el hogar? *

- ○ Las tareas se reparten de forma equitativa
- ◉ La mayoría de tareas las realiza la madre
- ○ La mayoría de tareas las realiza el padre
- ○ Las tareas las realizan otros familiares
- ○ Se cuenta con apoyo externo
- ○ Otro: .....

¿Qué actividades le gusta hacer en familia? *

Salir al parque, ir de compras

¿Qué responsabilidades tiene su hijo en el hogar? *

Hacer caso

¿Quién esta a cargo del niño/a fuera del jardín? *

- [x] Familia con la que vive
- [ ] Cuidador no familiar
- [ ] Familia cercana que no vive en la casa
- [ ] Otro: .....

¿Qué actividades desarrollan los fines de semana? *

- (•) Salidas familiares
- ( ) Tiempo en familia en casa
- ( ) El niño/a esta con cuidador
- ( ) Otro: .....

Seleccione aspectos que tuvieron importancia al elegir este jardín *

- [x] Calidad
- [x] Ubicación
- [x] Recomendaciones
- [x] Instalaciones
- [ ] Otro: .....

En las jornadas de taller de padres qué temas de interés le justaría que se abordarán *

- [ ] Estrategias para disminuir pataletas
- [ ] Estrategias para promover alimentación saludable
- [x] Estrategias para fortalecer habildiades desde casa
- [ ] Normas y límites sin maltrato
- [x] Manejo de emociones para niños y niñas
- [ ] Cómo promover una alimentación saludable en el hogar
- [ ] Identificación de alertas en el desarrollo
- [ ] Otro: .....

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.

Google Formularios

Caracterización poblacional Jardín Fana

Apreciado padre de familia, reciba un cordial saludo.

Este formulario de caracterización nos permite conocer de primera mano las condiciones de nuestros estudiantes con el fin de fortalecer nuestra gestión como unidad operativa; identificar necesidades y ajustar nuestras estrategias pedagógicas para la comunidad Fana.

Se ha registrado el correo del encuestado (**yohanaita.moreno@gmail.com**) al enviar este formulario.

Correo *

yohanaita.moreno@gmail.com

Nombre completo de la persona que diligencia el formulario *

Yohana Patricia Moreno Cruz

Rol que ejerce con el niño/a * Dropdown

Mamá

Nombre completo del niño/a

Dilan Santiago Lopez Moreno

Número de identificación del niño/a *

Nivel del niño/a *

Dropdown

Caminadores

¿Edad del niño/a? *

1 Año

¿Cuál es el sexo del niño/a? *

- ○ Femenino
- ◉ Masculino

¿Qué nacionalidad tiene el niño/a? *

- ◉ Colombiana
- ○ Venezolana
- ○ Otro:

¿Con quién vive el niño/a? *

- ○ Con mamá y papá
- ○ Con ambos padres y hermanos
- ○ Solo con papá
- ○ Solo con papá y hermanos
- ○ Solo con mamá
- ◉ Solo con mamá y hermanos
- ○ Solo con abuelos
- ○ Otro: .....

¿Cómo esta constituida la familia? *

- ○ Nuclear (madre, padre e hijos)
- ○ Extensa (parientes cercanos abuelos, tíos, primos)
- ◉ Monoparental (Solo un progenitor mamá o papá)
- ○ Ensamblada (Con hijos de uniones anteriores)
- ○ Homoparental (Parejas del mismo sexo)
- ○ Adoptiva
- ○ De acogida

¿El niño/a tiene hermanos? *

- (●) Si
- ( ) No

¿Cuántos hermanos tiene el niño/a?

1

¿Tiene hermanos en el jardín Fana? *

- ( ) Si
- (●) No

¿El niño/a pertenece a algún grupo étnico? *

- ( ) Indigena
- ( ) Afrodescendiente
- ( ) Raizal
- ( ) Palenquero
- ( ) Gitano/ Room
- (●) Ninguno

¿El niño/a pertenece a algún grupo poblacional? *

- ○ Desplazado
- ○ Migrante
- ○ Discapacidad
- ◉ Ninguno

Si el niño/a tiene discapacidad ¿Qué tipo de discapacidad tiene?

- ○ Física
- ○ Sensorial
- ○ Mental- psicosocial
- ○ Intelectual
- ○ Múltiple

¿El niño/a se encuentra bajo medida de protección? *

- ○ Si
- ◉ No

¿Quién tiene la custodia del niño/a?

Yohana Patricia Moreno Cruz (mamá)

Selecciona el estrato socioeconómico del niño/a * Dropdown

2

¿Cuántas personas contribuyen económicamente a los gastos del hogar del niño/a? *

1

El lugar donde vive el niño/a es: *

- (●) Casa
- ( ) Apartamento
- ( ) Habitación
- ( ) Inquilinato
- ( ) Otro:

La tenencia de la vivienda es: *

- ( ) Propia
- (●) Arriendo
- ( ) Familiar
- ( ) Otro:

Seleccione los servicios con los que cuenta *

- [x] Luz
- [x] Agua
- [x] Gas
- [ ] Internet
- [ ] Parabólica
- [ ] Otro: .....

¿En qué barrio vive el estudiante? *

Acacias

¿Qué edad tiene la mamá? *

- ( ) De 15 a 20
- ( ) De 21 a 30
- (•) De 31 a 40
- ( ) De 41 a 50
- ( ) Más de 50
- ( ) Fallecida

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado de la mamá? *

- ○ Primaria
- ◉ Bachillerato
- ○ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual de la mamá? *

Empleada doméstica

¿Qué edad tiene el papá? *

- ○ De 15 a 20
- ○ De 21 a 30
- ◉ De 31 a 40
- ○ De 41 a 50
- ○ Más de 50
- ○ Fallecido

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado del papá? *

- ○ Primaria
- ◉ Bachillerato
- ○ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual del papá? *

Vigilancia

¿Cómo es la comunicación en su familia? *

- ◉ Se habla abierta y respetuosamente
- ○ Se habla, pero con discusiones frecuentes
- ○ Se evita hablar
- ○ Casi nunca se habla
- ○ Otro: .....

Hogar y salud

¿El niño/a tiene acceso al servicio médico? (Contributivo o subsidiado) *

- (●) Si
- ( ) No

¿Qué entidad le presta los servicios en salud al niño/a? *

Compensar

¿El niño/a cuenta con algún diagnóstico médico? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Cuál es el diagnóstico del niño/a?

¿Actualmente el niño/a recibe algún tipo de terapias? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Qué terapias recibe?

.....

¿Con qué frecuencia la familia consume verduras? *

- ( ) Todos los días
- ( ) 1 o 2 veces por semana
- (•) Más de 3 veces por semana
- ( ) Nunca

¿En qué espacio de la casa realizan rituales de alimentación? *

- (•) Comedor
- ( ) Habitación
- ( ) Otro: .....

¿Quién toma las decisiones más importantes de la familia? *

- (●) Mamá
- ( ) Papá
- ( ) Abuelo/ abuela
- ( ) Mamá y papá
- ( ) Otro: .....

¿Cómo se distribuyen las tareas domésticas en el hogar? *

- ( ) Las tareas se reparten de forma equitativa
- (●) La mayoría de tareas las realiza la madre
- ( ) La mayoría de tareas las realiza el padre
- ( ) Las tareas las realizan otros familiares
- ( ) Se cuenta con apoyo externo
- ( ) Otro: .....

¿Qué actividades le gusta hacer en familia? *

Salir al centro comercial

¿Qué responsabilidades tiene su hijo en el hogar? *

Dormir y jugar

¿Quién esta a cargo del niño/a fuera del jardín? *

- [ ] Familia con la que vive
- [x] Cuidador no familiar
- [ ] Familia cercana que no vive en la casa
- [ ] Otro: .....

¿Qué actividades desarrollan los fines de semana? *

- ( ) Salidas familiares
- (•) Tiempo en familia en casa
- ( ) El niño/a esta con cuidador
- ( ) Otro: .....

Seleccione aspectos que tuvieron importancia al elegir este jardín *

- [x] Calidad
- [x] Ubicación
- [x] Recomendaciones
- [x] Instalaciones
- [ ] Otro: .....

En las jornadas de taller de padres qué temas de interés le justaría que se abordarán *

- [ ] Estrategias para disminuir pataletas
- [x] Estrategias para promover alimentación saludable
- [ ] Estrategias para fortalecer habildiades desde casa
- [x] Normas y límites sin maltrato
- [x] Manejo de emociones para niños y niñas
- [ ] Cómo promover una alimentación saludable en el hogar
- [x] Identificación de alertas en el desarrollo
- [ ] Otro: .....

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.

Google Formularios

Caracterización poblacional Jardín Fana

Apreciado padre de familia, reciba un cordial saludo.

Este formulario de caracterización nos permite conocer de primera mano las condiciones de nuestros estudiantes con el fin de fortalecer nuestra gestión como unidad operativa; identificar necesidades y ajustar nuestras estrategias pedagógicas para la comunidad Fana.

Se ha registrado el correo del encuestado (**chassoulebrenda@gmail.com**) al enviar este formulario.

Correo *

chassoulebrenda@gmail.com

Nombre completo de la persona que diligencia el formulario *

Brenda Vanessa chassoule Bracho

Rol que ejerce con el niño/a * Dropdown

Mamá

Nombre completo del niño/a

Emma Lucia Rodríguez chassoule

Número de identificación del niño/a *

Nivel del niño/a * Dropdown

Pre jardín

¿Edad del niño/a? *

3 años

¿Cuál es el sexo del niño/a? *

- (●) Femenino
- ( ) Masculino

¿Qué nacionalidad tiene el niño/a? *

- (●) Colombiana
- ( ) Venezolana
- ( ) Otro:

¿Con quién vive el niño/a? *

- ○ Con mamá y papá
- ◉ Con ambos padres y hermanos
- ○ Solo con papá
- ○ Solo con papá y hermanos
- ○ Solo con mamá
- ○ Solo con mamá y hermanos
- ○ Solo con abuelos
- ○ Otro: .....

¿Cómo esta constituida la familia? *

- ◉ Nuclear (madre, padre e hijos)
- ○ Extensa (parientes cercanos abuelos, tíos, primos)
- ○ Monoparental (Solo un progenitor mamá o papá)
- ○ Ensamblada (Con hijos de uniones anteriores)
- ○ Homoparental (Parejas del mismo sexo)
- ○ Adoptiva
- ○ De acogida

¿El niño/a tiene hermanos? *

- (●) Si
- ( ) No

¿Cuántos hermanos tiene el niño/a?

1

¿Tiene hermanos en el jardín Fana? *

- ( ) Si
- (●) No

¿El niño/a pertenece a algún grupo étnico? *

- ( ) Indigena
- ( ) Afrodescendiente
- ( ) Raizal
- ( ) Palenquero
- ( ) Gitano/ Room
- (●) Ninguno

¿El niño/a pertenece a algún grupo poblacional? *

- ○ Desplazado
- ○ Migrante
- ○ Discapacidad
- ◉ Ninguno

Si el niño/a tiene discapacidad ¿Qué tipo de discapacidad tiene?

- ○ Física
- ○ Sensorial
- ○ Mental- psicosocial
- ○ Intelectual
- ○ Múltiple

¿El niño/a se encuentra bajo medida de protección? *

- ○ Si
- ◉ No

¿Quién tiene la custodia del niño/a?

Ambos padres

Selecciona el estrato socioeconómico del niño/a * Dropdown

2

¿Cuántas personas contribuyen económicamente a los gastos del hogar del niño/a? *

2

El lugar donde vive el niño/a es: *

- [ ] Casa
- [x] Apartamento
- [ ] Habitación
- [ ] Inquilinato
- [ ] Otro:

La tenencia de la vivienda es: *

- [ ] Propia
- [x] Arriendo
- [ ] Familiar
- [ ] Otro:

Seleccione los servicios con los que cuenta *

- [x] Luz
- [x] Agua
- [x] Gas
- [x] Internet
- [ ] Parabólica
- [ ] Otro: .....

¿En qué barrio vive el estudiante? *

Barrio las orquídeas

¿Qué edad tiene la mamá? *

- ( ) De 15 a 20
- (•) De 21 a 30
- ( ) De 31 a 40
- ( ) De 41 a 50
- ( ) Más de 50
- ( ) Fallecida

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado de la mamá? *

- ○ Primaria
- ◉ Bachillerato
- ○ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual de la mamá? *

Atención al cliente en salsamentaria

¿Qué edad tiene el papá? *

- ○ De 15 a 20
- ○ De 21 a 30
- ◉ De 31 a 40
- ○ De 41 a 50
- ○ Más de 50
- ○ Fallecido

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado del papá? *

- ○ Primaria
- ◉ Bachillerato
- ○ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual del papá? *

Panadero

¿Cómo es la comunicación en su familia? *

- ◉ Se habla abierta y respetuosamente
- ○ Se habla, pero con discusiones frecuentes
- ○ Se evita hablar
- ○ Casi nunca se habla
- ○ Otro: .....

Hogar y salud

¿El niño/a tiene acceso al servicio médico? (Contributivo o subsidiado) *

- (●) Si
- ( ) No

¿Qué entidad le presta los servicios en salud al niño/a? *

Capital salud

¿El niño/a cuenta con algún diagnóstico médico? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Cuál es el diagnóstico del niño/a?

¿Actualmente el niño/a recibe algún tipo de terapias? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Qué terapias recibe?

Ninguna

¿Con qué frecuencia la familia consume verduras? *

- ○ Todos los días
- ○ 1 o 2 veces por semana
- ◉ Más de 3 veces por semana
- ○ Nunca

¿En qué espacio de la casa realizan rituales de alimentación? *

- ◉ Comedor
- ○ Habitación
- ○ Otro:

¿Quién toma las decisiones más importantes de la familia? *

- ○ Mamá
- ○ Papá
- ○ Abuelo/ abuela
- ○ Mamá y papá
- ◉ Otro: Ambos padres

¿Cómo se distribuyen las tareas domésticas en el hogar? *

- ◉ Las tareas se reparten de forma equitativa
- ○ La mayoría de tareas las realiza la madre
- ○ La mayoría de tareas las realiza el padre
- ○ Las tareas las realizan otros familiares
- ○ Se cuenta con apoyo externo
- ○ Otro:

¿Qué actividades le gusta hacer en familia? *

Ir al parque en familia, comer helado y ver películas en familia

¿Qué responsabilidades tiene su hijo en el hogar? *

Ninguna

¿Quién esta a cargo del niño/a fuera del jardín? *

- [x] Familia con la que vive
- [ ] Cuidador no familiar
- [ ] Familia cercana que no vive en la casa
- [ ] Otro: .....

¿Qué actividades desarrollan los fines de semana? *

- ( ) Salidas familiares
- (•) Tiempo en familia en casa
- ( ) El niño/a esta con cuidador
- ( ) Otro: .....

Seleccione aspectos que tuvieron importancia al elegir este jardín *

- [x] Calidad
- [ ] Ubicación
- [x] Recomendaciones
- [ ] Instalaciones
- [ ] Otro: .....

En las jornadas de taller de padres qué temas de interés le justaría que se abordarán *

- [ ] Estrategias para disminuir pataletas
- [x] Estrategias para promover alimentación saludable
- [x] Estrategias para fortalecer habildiades desde casa
- [ ] Normas y límites sin maltrato
- [x] Manejo de emociones para niños y niñas
- [ ] Cómo promover una alimentación saludable en el hogar
- [ ] Identificación de alertas en el desarrollo
- [ ] Otro: .....

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.

Google Formularios

Caracterización poblacional Jardín Fana

Apreciado padre de familia, reciba un cordial saludo.

Este formulario de caracterización nos permite conocer de primera mano las condiciones de nuestros estudiantes con el fin de fortalecer nuestra gestión como unidad operativa; identificar necesidades y ajustar nuestras estrategias pedagógicas para la comunidad Fana.

Se ha registrado el correo del encuestado (**maria.alicia13tauro@hotmail.com**) al enviar este formulario.

Correo *

maria.alicia13tauro@hotmail.com

Nombre completo de la persona que diligencia el formulario *

Maria Alicia julio hoyos

Rol que ejerce con el niño/a * Dropdown

Mamá

Nombre completo del niño/a

Luciana Viloria julio

Número de identificación del niño/a *

Nivel del niño/a *

Dropdown

Maternal

¿Edad del niño/a? *

10 meses

¿Cuál es el sexo del niño/a? *

- (●) Femenino
- ( ) Masculino

¿Qué nacionalidad tiene el niño/a? *

- (●) Colombiana
- ( ) Venezolana
- ( ) Otro:

¿Con quién vive el niño/a? *

- ○ Con mamá y papá
- ◉ Con ambos padres y hermanos
- ○ Solo con papá
- ○ Solo con papá y hermanos
- ○ Solo con mamá
- ○ Solo con mamá y hermanos
- ○ Solo con abuelos
- ○ Otro: .....

¿Cómo esta constituida la familia? *

- ◉ Nuclear (madre, padre e hijos)
- ○ Extensa (parientes cercanos abuelos, tíos, primos)
- ○ Monoparental (Solo un progenitor mamá o papá)
- ○ Ensamblada (Con hijos de uniones anteriores)
- ○ Homoparental (Parejas del mismo sexo)
- ○ Adoptiva
- ○ De acogida

¿El niño/a tiene hermanos? *

- (●) Si
- ( ) No

¿Cuántos hermanos tiene el niño/a?

1

¿Tiene hermanos en el jardín Fana? *

- ( ) Si
- (●) No

¿El niño/a pertenece a algún grupo étnico? *

- ( ) Indigena
- ( ) Afrodescendiente
- ( ) Raizal
- ( ) Palenquero
- ( ) Gitano/ Room
- (●) Ninguno

¿El niño/a pertenece a algún grupo poblacional? *

- ○ Desplazado
- ○ Migrante
- ○ Discapacidad
- ◉ Ninguno

Si el niño/a tiene discapacidad ¿Qué tipo de discapacidad tiene?

- ○ Física
- ○ Sensorial
- ○ Mental- psicosocial
- ○ Intelectual
- ○ Múltiple

¿El niño/a se encuentra bajo medida de protección? *

- ○ Si
- ◉ No

¿Quién tiene la custodia del niño/a?

Selecciona el estrato socioeconómico del niño/a * Dropdown

2

¿Cuántas personas contribuyen económicamente a los gastos del hogar del niño/a? *

2

El lugar donde vive el niño/a es: *

- [ ] Casa
- [x] Apartamento
- [ ] Habitación
- [ ] Inquilinato
- [ ] Otro:

La tenencia de la vivienda es: *

- [ ] Propia
- [x] Arriendo
- [ ] Familiar
- [ ] Otro:

Seleccione los servicios con los que cuenta *

- [x] Luz
- [x] Agua
- [x] Gas
- [x] Internet
- [ ] Parabólica
- [ ] Otro: .....

¿En qué barrio vive el estudiante? *

Suba salitre

¿Qué edad tiene la mamá? *

- ( ) De 15 a 20
- ( ) De 21 a 30
- (•) De 31 a 40
- ( ) De 41 a 50
- ( ) Más de 50
- ( ) Fallecida

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado de la mamá? *

- ○ Primaria
- ◉ Bachillerato
- ○ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual de la mamá? *

Auxiliar de servicios generales

¿Qué edad tiene el papá? *

- ○ De 15 a 20
- ◉ De 21 a 30
- ○ De 31 a 40
- ○ De 41 a 50
- ○ Más de 50
- ○ Fallecido

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado del papá? *

- (●) Primaria
- ( ) Bachillerato
- ( ) Técnico- Tecnólogo
- ( ) Profesional
- ( ) Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual del papá? *

Domiciliario

¿Cómo es la comunicación en su familia? *

- (●) Se habla abierta y respetuosamente
- ( ) Se habla, pero con discusiones frecuentes
- ( ) Se evita hablar
- ( ) Casi nunca se habla
- ( ) Otro: .....

Hogar y salud

¿El niño/a tiene acceso al servicio médico? (Contributivo o subsidiado) *

- (●) Si
- ( ) No

¿Qué entidad le presta los servicios en salud al niño/a? *

Salud total

¿El niño/a cuenta con algún diagnóstico médico? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Cuál es el diagnóstico del niño/a?

¿Actualmente el niño/a recibe algún tipo de terapias? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Qué terapias recibe?

.....

¿Con qué frecuencia la familia consume verduras? *

- (●) Todos los días
- ( ) 1 o 2 veces por semana
- ( ) Más de 3 veces por semana
- ( ) Nunca

¿En qué espacio de la casa realizan rituales de alimentación? *

- (●) Comedor
- ( ) Habitación
- ( ) Otro: .....

¿Quién toma las decisiones más importantes de la familia? *

- ○ Mamá
- ○ Papá
- ○ Abuelo/ abuela
- ○ Mamá y papá
- ◉ Otro: Ambos papá y mamá

¿Cómo se distribuyen las tareas domésticas en el hogar? *

- ◉ Las tareas se reparten de forma equitativa
- ○ La mayoría de tareas las realiza la madre
- ○ La mayoría de tareas las realiza el padre
- ○ Las tareas las realizan otros familiares
- ○ Se cuenta con apoyo externo
- ○ Otro:

¿Qué actividades le gusta hacer en familia? *

Salir a pasear comer ir ala iglesia

¿Qué responsabilidades tiene su hijo en el hogar? *

Comer y dormir

¿Quién esta a cargo del niño/a fuera del jardín? *

- [x] Familia con la que vive
- [ ] Cuidador no familiar
- [ ] Familia cercana que no vive en la casa
- [ ] Otro: .....

¿Qué actividades desarrollan los fines de semana? *

- ( ) Salidas familiares
- (•) Tiempo en familia en casa
- ( ) El niño/a esta con cuidador
- ( ) Otro: .....

Seleccione aspectos que tuvieron importancia al elegir este jardín *

- [ ] Calidad
- [ ] Ubicación
- [x] Recomendaciones
- [ ] Instalaciones
- [ ] Otro: .....

En las jornadas de taller de padres qué temas de interés le justaría que se abordarán *

- [ ] Estrategias para disminuir pataletas
- [x] Estrategias para promover alimentación saludable
- [ ] Estrategias para fortalecer habildiades desde casa
- [ ] Normas y límites sin maltrato
- [ ] Manejo de emociones para niños y niñas
- [ ] Cómo promover una alimentación saludable en el hogar
- [ ] Identificación de alertas en el desarrollo
- [ ] Otro: .....

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.

Google Formularios

Caracterización poblacional Jardín Fana

Apreciado padre de familia, reciba un cordial saludo.

Este formulario de caracterización nos permite conocer de primera mano las condiciones de nuestros estudiantes con el fin de fortalecer nuestra gestión como unidad operativa; identificar necesidades y ajustar nuestras estrategias pedagógicas para la comunidad Fana.

Se ha registrado el correo del encuestado (**riverafabiola1234@gmail.com**) al enviar este formulario.

Correo *

riverafabiola1234@gmail.com

Nombre completo de la persona que diligencia el formulario *

Fabiola Rivera Sandoval

Rol que ejerce con el niño/a * Dropdown

Mamá

Nombre completo del niño/a

Zoe Thaliana Carvajal Rivera

Número de identificación del niño/a *

Nivel del niño/a *

Dropdown

Maternal

¿Edad del niño/a? *

10 meses

¿Cuál es el sexo del niño/a? *

- (●) Femenino
- ( ) Masculino

¿Qué nacionalidad tiene el niño/a? *

- (●) Colombiana
- ( ) Venezolana
- ( ) Otro:

¿Con quién vive el niño/a? *

- ○ Con mamá y papá
- ◉ Con ambos padres y hermanos
- ○ Solo con papá
- ○ Solo con papá y hermanos
- ○ Solo con mamá
- ○ Solo con mamá y hermanos
- ○ Solo con abuelos
- ○ Otro: .....

¿Cómo esta constituida la familia? *

- ◉ Nuclear (madre, padre e hijos)
- ○ Extensa (parientes cercanos abuelos, tíos, primos)
- ○ Monoparental (Solo un progenitor mamá o papá)
- ○ Ensamblada (Con hijos de uniones anteriores)
- ○ Homoparental (Parejas del mismo sexo)
- ○ Adoptiva
- ○ De acogida

¿El niño/a tiene hermanos? *

- (●) Si
- ( ) No

¿Cuántos hermanos tiene el niño/a?

1

¿Tiene hermanos en el jardín Fana? *

- ( ) Si
- (●) No

¿El niño/a pertenece a algún grupo étnico? *

- ( ) Indigena
- ( ) Afrodescendiente
- ( ) Raizal
- ( ) Palenquero
- ( ) Gitano/ Room
- (●) Ninguno

¿El niño/a pertenece a algún grupo poblacional? *

- ○ Desplazado
- ○ Migrante
- ○ Discapacidad
- ◉ Ninguno

Si el niño/a tiene discapacidad ¿Qué tipo de discapacidad tiene?

- ○ Física
- ○ Sensorial
- ○ Mental- psicosocial
- ○ Intelectual
- ○ Múltiple

¿El niño/a se encuentra bajo medida de protección? *

- ○ Si
- ◉ No

¿Quién tiene la custodia del niño/a?

Selecciona el estrato socioeconómico del niño/a * Dropdown

5

¿Cuántas personas contribuyen económicamente a los gastos del hogar del niño/a? *

3

El lugar donde vive el niño/a es: *

- (●) Casa
- ( ) Apartamento
- ( ) Habitación
- ( ) Inquilinato
- ( ) Otro:

La tenencia de la vivienda es: *

- ( ) Propia
- (●) Arriendo
- ( ) Familiar
- ( ) Otro:

Seleccione los servicios con los que cuenta *

- [x] Luz
- [x] Agua
- [x] Gas
- [x] Internet
- [ ] Parabólica
- [ ] Otro: .....

¿En qué barrio vive el estudiante? *

San José de Bavaria

¿Qué edad tiene la mamá? *

- ( ) De 15 a 20
- ( ) De 21 a 30
- (•) De 31 a 40
- ( ) De 41 a 50
- ( ) Más de 50
- ( ) Fallecida

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado de la mamá? *

- (●) Primaria
- ( ) Bachillerato
- ( ) Técnico- Tecnólogo
- ( ) Profesional
- ( ) Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual de la mamá? *

Servicios generales

¿Qué edad tiene el papá? *

- ( ) De 15 a 20
- ( ) De 21 a 30
- (●) De 31 a 40
- ( ) De 41 a 50
- ( ) Más de 50
- ( ) Fallecido

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado del papá? *

- ○ Primaria
- ◉ Bachillerato
- ○ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual del papá? *

Conserge

¿Cómo es la comunicación en su familia? *

- ◉ Se habla abierta y respetuosamente
- ○ Se habla, pero con discusiones frecuentes
- ○ Se evita hablar
- ○ Casi nunca se habla
- ○ Otro: .....

Hogar y salud

¿El niño/a tiene acceso al servicio médico? (Contributivo o subsidiado) *

- (●) Si
- ( ) No

¿Qué entidad le presta los servicios en salud al niño/a? *

Salud total

¿El niño/a cuenta con algún diagnóstico médico? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Cuál es el diagnóstico del niño/a?

¿Actualmente el niño/a recibe algún tipo de terapias? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Qué terapias recibe?

.....

¿Con qué frecuencia la familia consume verduras? *

- ○ Todos los días
- ○ 1 o 2 veces por semana
- ◉ Más de 3 veces por semana
- ○ Nunca

¿En qué espacio de la casa realizan rituales de alimentación? *

- ◉ Comedor
- ○ Habitación
- ○ Otro: .....

¿Quién toma las decisiones más importantes de la familia? *

- (●) Mamá
- ( ) Papá
- ( ) Abuelo/ abuela
- ( ) Mamá y papá
- ( ) Otro: .....

¿Cómo se distribuyen las tareas domésticas en el hogar? *

- (●) Las tareas se reparten de forma equitativa
- ( ) La mayoría de tareas las realiza la madre
- ( ) La mayoría de tareas las realiza el padre
- ( ) Las tareas las realizan otros familiares
- ( ) Se cuenta con apoyo externo
- ( ) Otro: .....

¿Qué actividades le gusta hacer en familia? *

Parque leer caminar jugar

¿Qué responsabilidades tiene su hijo en el hogar? *

Bebe

¿Quién esta a cargo del niño/a fuera del jardín? *

- [x] Familia con la que vive
- [ ] Cuidador no familiar
- [ ] Familia cercana que no vive en la casa
- [ ] Otro: .....

¿Qué actividades desarrollan los fines de semana? *

- ( ) Salidas familiares
- (•) Tiempo en familia en casa
- ( ) El niño/a esta con cuidador
- ( ) Otro: .....

Seleccione aspectos que tuvieron importancia al elegir este jardín *

- [ ] Calidad
- [ ] Ubicación
- [x] Recomendaciones
- [ ] Instalaciones
- [ ] Otro: .....

En las jornadas de taller de padres qué temas de interés le justaría que se abordarán *

- [x] Estrategias para disminuir pataletas
- [x] Estrategias para promover alimentación saludable
- [x] Estrategias para fortalecer habildiades desde casa
- [x] Normas y límites sin maltrato
- [x] Manejo de emociones para niños y niñas
- [x] Cómo promover una alimentación saludable en el hogar
- [x] Identificación de alertas en el desarrollo
- [ ] Otro: .....

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.

Google Formularios

Caracterización poblacional Jardín Fana

Apreciado padre de familia, reciba un cordial saludo.

Este formulario de caracterización nos permite conocer de primera mano las condiciones de nuestros estudiantes con el fin de fortalecer nuestra gestión como unidad operativa; identificar necesidades y ajustar nuestras estrategias pedagógicas para la comunidad Fana.

Se ha registrado el correo del encuestado (**naru.jaded@gmail.com**) al enviar este formulario.

Correo *

naru.jaded@gmail.com

Nombre completo de la persona que diligencia el formulario *

Deisy Ros Mery Ruiz Navarrete

Rol que ejerce con el niño/a * Dropdown

Mamá

Nombre completo del niño/a

Salome Pérez Ruiz

Número de identificación del niño/a *

Nivel del niño/a *

Dropdown

Maternal

¿Edad del niño/a? *

7 meses

¿Cuál es el sexo del niño/a? *

- (●) Femenino
- ( ) Masculino

¿Qué nacionalidad tiene el niño/a? *

- (●) Colombiana
- ( ) Venezolana
- ( ) Otro:

¿Con quién vive el niño/a? *

- ○ Con mamá y papá
- ○ Con ambos padres y hermanos
- ○ Solo con papá
- ○ Solo con papá y hermanos
- ◉ Solo con mamá
- ○ Solo con mamá y hermanos
- ○ Solo con abuelos
- ○ Otro: .....

¿Cómo esta constituida la familia? *

- ○ Nuclear (madre, padre e hijos)
- ○ Extensa (parientes cercanos abuelos, tíos, primos)
- ◉ Monoparental (Solo un progenitor mamá o papá)
- ○ Ensamblada (Con hijos de uniones anteriores)
- ○ Homoparental (Parejas del mismo sexo)
- ○ Adoptiva
- ○ De acogida

¿El niño/a tiene hermanos? *

- ○ Si
- ◉ No

¿Cuántos hermanos tiene el niño/a?

No tiene

¿Tiene hermanos en el jardín Fana? *

- ○ Si
- ◉ No

¿El niño/a pertenece a algún grupo étnico? *

- ○ Indigena
- ○ Afrodescendiente
- ○ Raizal
- ○ Palenquero
- ○ Gitano/ Room
- ◉ Ninguno

¿El niño/a pertenece a algún grupo poblacional? *

- ○ Desplazado
- ○ Migrante
- ○ Discapacidad
- ◉ Ninguno

Si el niño/a tiene discapacidad ¿Qué tipo de discapacidad tiene?

- ○ Física
- ○ Sensorial
- ○ Mental- psicosocial
- ○ Intelectual
- ○ Múltiple

¿El niño/a se encuentra bajo medida de protección? *

- ○ Si
- ◉ No

¿Quién tiene la custodia del niño/a?

Mama

Selecciona el estrato socioeconómico del niño/a * Dropdown

2

¿Cuántas personas contribuyen económicamente a los gastos del hogar del niño/a? *

1

El lugar donde vive el niño/a es: *

- (●) Casa
- ( ) Apartamento
- ( ) Habitación
- ( ) Inquilinato
- ( ) Otro:

La tenencia de la vivienda es: *

- ( ) Propia
- (●) Arriendo
- ( ) Familiar
- ( ) Otro:

Seleccione los servicios con los que cuenta *

- [x] Luz
- [x] Agua
- [x] Gas
- [ ] Internet
- [ ] Parabólica
- [ ] Otro: .....

¿En qué barrio vive el estudiante? *

Villahermosa

¿Qué edad tiene la mamá? *

- ( ) De 15 a 20
- ( ) De 21 a 30
- ( ) De 31 a 40
- (•) De 41 a 50
- ( ) Más de 50
- ( ) Fallecida

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado de la mamá? *

- ○ Primaria
- ○ Bachillerato
- ◉ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual de la mamá? *

Trabajadora

¿Qué edad tiene el papá? *

- ○ De 15 a 20
- ○ De 21 a 30
- ◉ De 31 a 40
- ○ De 41 a 50
- ○ Más de 50
- ○ Fallecido

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado del papá? *

- ( ) Primaria
- (•) Bachillerato
- ( ) Técnico- Tecnólogo
- ( ) Profesional
- ( ) Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual del papá? *

Policia

¿Cómo es la comunicación en su familia? *

- ( ) Se habla abierta y respetuosamente
- ( ) Se habla, pero con discusiones frecuentes
- ( ) Se evita hablar
- (•) Casi nunca se habla
- ( ) Otro: .....

Hogar y salud

¿El niño/a tiene acceso al servicio médico? (Contributivo o subsidiado) *

- (●) Si
- ( ) No

¿Qué entidad le presta los servicios en salud al niño/a? *

Salud total

¿El niño/a cuenta con algún diagnóstico médico? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Cuál es el diagnóstico del niño/a?

Bien

¿Actualmente el niño/a recibe algún tipo de terapias? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Qué terapias recibe?

Ninguna

¿Con qué frecuencia la familia consume verduras? *

- ( ) Todos los días
- (•) 1 o 2 veces por semana
- ( ) Más de 3 veces por semana
- ( ) Nunca

¿En qué espacio de la casa realizan rituales de alimentación? *

- (•) Comedor
- ( ) Habitación
- ( ) Otro:

¿Quién toma las decisiones más importantes de la familia? *

- (●) Mamá
- ( ) Papá
- ( ) Abuelo/ abuela
- ( ) Mamá y papá
- ( ) Otro: .....

¿Cómo se distribuyen las tareas domésticas en el hogar? *

- ( ) Las tareas se reparten de forma equitativa
- (●) La mayoría de tareas las realiza la madre
- ( ) La mayoría de tareas las realiza el padre
- ( ) Las tareas las realizan otros familiares
- ( ) Se cuenta con apoyo externo
- ( ) Otro: .....

¿Qué actividades le gusta hacer en familia? *

Salir

¿Qué responsabilidades tiene su hijo en el hogar? *

Ninguna

¿Quién esta a cargo del niño/a fuera del jardín? *

- [ ] Familia con la que vive
- [x] Cuidador no familiar
- [ ] Familia cercana que no vive en la casa
- [ ] Otro: .....

¿Qué actividades desarrollan los fines de semana? *

- ( ) Salidas familiares
- (•) Tiempo en familia en casa
- ( ) El niño/a esta con cuidador
- ( ) Otro: .....

Seleccione aspectos que tuvieron importancia al elegir este jardín *

- [x] Calidad
- [x] Ubicación
- [x] Recomendaciones
- [ ] Instalaciones
- [ ] Otro: .....

En las jornadas de taller de padres qué temas de interés le justaría que se abordarán *

- [x] Estrategias para disminuir pataletas
- [ ] Estrategias para promover alimentación saludable
- [x] Estrategias para fortalecer habildiades desde casa
- [x] Normas y límites sin maltrato
- [x] Manejo de emociones para niños y niñas
- [x] Cómo promover una alimentación saludable en el hogar
- [x] Identificación de alertas en el desarrollo
- [ ] Otro: .....

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.

Google Formularios

Caracterización poblacional Jardín Fana

Apreciado padre de familia, reciba un cordial saludo.

Este formulario de caracterización nos permite conocer de primera mano las condiciones de nuestros estudiantes con el fin de fortalecer nuestra gestión como unidad operativa; identificar necesidades y ajustar nuestras estrategias pedagógicas para la comunidad Fana.

Se ha registrado el correo del encuestado (**arangomoisesdavid@gmail.com**) al enviar este formulario.

Correo *

arangomoisesdavid@gmail.com

Nombre completo de la persona que diligencia el formulario *

Moisés Arango

Rol que ejerce con el niño/a * Dropdown

Papá

Nombre completo del niño/a

Lian david Fernandez esquea

Número de identificación del niño/a *

Nivel del niño/a *

Dropdown

Maternal

¿Edad del niño/a? *

8 meses

¿Cuál es el sexo del niño/a? *

- Femenino
- Masculino

¿Qué nacionalidad tiene el niño/a? *

- Colombiana
- Venezolana
- Otro:

¿Con quién vive el niño/a? *

- (●) Con mamá y papá
- ( ) Con ambos padres y hermanos
- ( ) Solo con papá
- ( ) Solo con papá y hermanos
- ( ) Solo con mamá
- ( ) Solo con mamá y hermanos
- ( ) Solo con abuelos
- ( ) Otro: .....

¿Cómo esta constituida la familia? *

- (●) Nuclear (madre, padre e hijos)
- ( ) Extensa (parientes cercanos abuelos, tíos, primos)
- ( ) Monoparental (Solo un progenitor mamá o papá)
- ( ) Ensamblada (Con hijos de uniones anteriores)
- ( ) Homoparental (Parejas del mismo sexo)
- ( ) Adoptiva
- ( ) De acogida

¿El niño/a tiene hermanos? *

- ○ Si
- ◉ No

¿Cuántos hermanos tiene el niño/a?

.....

¿Tiene hermanos en el jardín Fana? *

- ○ Si
- ◉ No

¿El niño/a pertenece a algún grupo étnico? *

- ○ Indigena
- ○ Afrodescendiente
- ○ Raizal
- ○ Palenquero
- ○ Gitano/ Room
- ◉ Ninguno

¿El niño/a pertenece a algún grupo poblacional? *

- ○ Desplazado
- ○ Migrante
- ○ Discapacidad
- ◉ Ninguno

Si el niño/a tiene discapacidad ¿Qué tipo de discapacidad tiene?

- ○ Física
- ○ Sensorial
- ○ Mental- psicosocial
- ○ Intelectual
- ○ Múltiple

¿El niño/a se encuentra bajo medida de protección? *

- ○ Si
- ◉ No

¿Quién tiene la custodia del niño/a?

madre y padre

Selecciona el estrato socioeconómico del niño/a * Dropdown

1

¿Cuántas personas contribuyen económicamente a los gastos del hogar del niño/a? *

02

El lugar donde vive el niño/a es: *

- [ ] Casa
- [ ] Apartamento
- [x] Habitación
- [ ] Inquilinato
- [ ] Otro:

La tenencia de la vivienda es: *

- [ ] Propia
- [x] Arriendo
- [ ] Familiar
- [ ] Otro:

Seleccione los servicios con los que cuenta *

- [x] Luz
- [x] Agua
- [x] Gas
- [ ] Internet
- [ ] Parabólica
- [ ] Otro: .....

¿En qué barrio vive el estudiante? *

Suba salitre

¿Qué edad tiene la mamá? *

- (•) De 15 a 20
- ( ) De 21 a 30
- ( ) De 31 a 40
- ( ) De 41 a 50
- ( ) Más de 50
- ( ) Fallecida

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado de la mamá? *

- ○ Primaria
- ◉ Bachillerato
- ○ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual de la mamá? *

Aseadora

¿Qué edad tiene el papá? *

- ○ De 15 a 20
- ◉ De 21 a 30
- ○ De 31 a 40
- ○ De 41 a 50
- ○ Más de 50
- ○ Fallecido

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado del papá? *

- ○ Primaria
- ◉ Bachillerato
- ○ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual del papá? *

Vijilante

¿Cómo es la comunicación en su familia? *

- ◉ Se habla abierta y respetuosamente
- ○ Se habla, pero con discusiones frecuentes
- ○ Se evita hablar
- ○ Casi nunca se habla
- ○ Otro: .....

Hogar y salud

¿El niño/a tiene acceso al servicio médico? (Contributivo o subsidiado) *

- (●) Si
- ( ) No

¿Qué entidad le presta los servicios en salud al niño/a? *

Salud total

¿El niño/a cuenta con algún diagnóstico médico? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Cuál es el diagnóstico del niño/a?

¿Actualmente el niño/a recibe algún tipo de terapias? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Qué terapias recibe?

.....

¿Con qué frecuencia la familia consume verduras? *

- (●) Todos los días
- ( ) 1 o 2 veces por semana
- ( ) Más de 3 veces por semana
- ( ) Nunca

¿En qué espacio de la casa realizan rituales de alimentación? *

- (●) Comedor
- ( ) Habitación
- ( ) Otro: .....

¿Quién toma las decisiones más importantes de la familia? *

- ○ Mamá
- ◉ Papá
- ○ Abuelo/ abuela
- ○ Mamá y papá
- ○ Otro: .....

¿Cómo se distribuyen las tareas domésticas en el hogar? *

- ○ Las tareas se reparten de forma equitativa
- ◉ La mayoría de tareas las realiza la madre
- ○ La mayoría de tareas las realiza el padre
- ○ Las tareas las realizan otros familiares
- ○ Se cuenta con apoyo externo
- ○ Otro: .....

¿Qué actividades le gusta hacer en familia? *

Pasear

¿Qué responsabilidades tiene su hijo en el hogar? *

Ninguna

¿Quién esta a cargo del niño/a fuera del jardín? *

- [x] Familia con la que vive
- [ ] Cuidador no familiar
- [ ] Familia cercana que no vive en la casa
- [ ] Otro: .....

¿Qué actividades desarrollan los fines de semana? *

- (•) Salidas familiares
- ( ) Tiempo en familia en casa
- ( ) El niño/a esta con cuidador
- ( ) Otro: .....

Seleccione aspectos que tuvieron importancia al elegir este jardín *

- [x] Calidad
- [ ] Ubicación
- [ ] Recomendaciones
- [ ] Instalaciones
- [ ] Otro: .....

En las jornadas de taller de padres qué temas de interés le justaría que se abordarán *

- [ ] Estrategias para disminuir pataletas
- [ ] Estrategias para promover alimentación saludable
- [x] Estrategias para fortalecer habildiades desde casa
- [ ] Normas y límites sin maltrato
- [ ] Manejo de emociones para niños y niñas
- [ ] Cómo promover una alimentación saludable en el hogar
- [ ] Identificación de alertas en el desarrollo
- [ ] Otro: .....

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.

Google Formularios

Caracterización poblacional Jardín Fana

Apreciado padre de familia, reciba un cordial saludo.

Este formulario de caracterización nos permite conocer de primera mano las condiciones de nuestros estudiantes con el fin de fortalecer nuestra gestión como unidad operativa; identificar necesidades y ajustar nuestras estrategias pedagógicas para la comunidad Fana.

Se ha registrado el correo del encuestado (**03pilarhernandz29@gmail.com**) al enviar este formulario.

Correo *

03pilarhernandz29@gmail.com

Nombre completo de la persona que diligencia el formulario *

Constanza del Pilar Hernandez Bolivar

Rol que ejerce con el niño/a * Dropdown

Mamá

Nombre completo del niño/a

Ian Matheo Moreno Hernandez y Liam Thomas Moreno Hernandez

Número de identificación del niño/a *

Nivel del niño/a *

Dropdown

Caminadores

¿Edad del niño/a? *

1 y medio

¿Cuál es el sexo del niño/a? *

- ○ Femenino
- ◉ Masculino

¿Qué nacionalidad tiene el niño/a? *

- ◉ Colombiana
- ○ Venezolana
- ○ Otro:

¿Con quién vive el niño/a? *

- ○ Con mamá y papá
- ○ Con ambos padres y hermanos
- ○ Solo con papá
- ○ Solo con papá y hermanos
- ◉ Solo con mamá
- ○ Solo con mamá y hermanos
- ○ Solo con abuelos
- ○ Otro: .....

¿Cómo esta constituida la familia? *

- ○ Nuclear (madre, padre e hijos)
- ○ Extensa (parientes cercanos abuelos, tíos, primos)
- ◉ Monoparental (Solo un progenitor mamá o papá)
- ○ Ensamblada (Con hijos de uniones anteriores)
- ○ Homoparental (Parejas del mismo sexo)
- ○ Adoptiva
- ○ De acogida

¿El niño/a tiene hermanos? *

- (●) Si
- ( ) No

¿Cuántos hermanos tiene el niño/a?

Mellizos

¿Tiene hermanos en el jardín Fana? *

- (●) Si
- ( ) No

¿El niño/a pertenece a algún grupo étnico? *

- ( ) Indigena
- ( ) Afrodescendiente
- ( ) Raizal
- ( ) Palenquero
- ( ) Gitano/ Room
- (●) Ninguno

¿El niño/a pertenece a algún grupo poblacional? *

- ○ Desplazado
- ○ Migrante
- ○ Discapacidad
- ◉ Ninguno

Si el niño/a tiene discapacidad ¿Qué tipo de discapacidad tiene?

- ○ Física
- ○ Sensorial
- ○ Mental- psicosocial
- ○ Intelectual
- ○ Múltiple

¿El niño/a se encuentra bajo medida de protección? *

- ○ Si
- ◉ No

¿Quién tiene la custodia del niño/a?

Viven con mamá, no sabemos del papá

Selecciona el estrato socioeconómico del niño/a * Dropdown

2

¿Cuántas personas contribuyen económicamente a los gastos del hogar del niño/a? *

Solo mamá

El lugar donde vive el niño/a es: *

- (●) Casa
- ( ) Apartamento
- ( ) Habitación
- ( ) Inquilinato
- ( ) Otro:

La tenencia de la vivienda es: *

- ( ) Propia
- (●) Arriendo
- ( ) Familiar
- ( ) Otro:

Seleccione los servicios con los que cuenta *

- [x] Luz
- [x] Agua
- [x] Gas
- [x] Internet
- [ ] Parabólica
- [ ] Otro: .....

¿En qué barrio vive el estudiante? *

Suba salitre

¿Qué edad tiene la mamá? *

- ( ) De 15 a 20
- (•) De 21 a 30
- ( ) De 31 a 40
- ( ) De 41 a 50
- ( ) Más de 50
- ( ) Fallecida

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado de la mamá? *

- ○ Primaria
- ○ Bachillerato
- ◉ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual de la mamá? *

Asistente

¿Qué edad tiene el papá? *

- ○ De 15 a 20
- ◉ De 21 a 30
- ○ De 31 a 40
- ○ De 41 a 50
- ○ Más de 50
- ○ Fallecido

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado del papá? *

- ○ Primaria
- ○ Bachillerato
- ○ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ◉ Otro: No se

¿Cuál es la ocupación actual del papá? *

No se

¿Cómo es la comunicación en su familia? *

- ◉ Se habla abierta y respetuosamente
- ○ Se habla, pero con discusiones frecuentes
- ○ Se evita hablar
- ○ Casi nunca se habla
- ○ Otro:

Hogar y salud

¿El niño/a tiene acceso al servicio médico? (Contributivo o subsidiado) *

- (●) Si
- ( ) No

¿Qué entidad le presta los servicios en salud al niño/a? *

Compensar

¿El niño/a cuenta con algún diagnóstico médico? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Cuál es el diagnóstico del niño/a?

¿Actualmente el niño/a recibe algún tipo de terapias? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Qué terapias recibe?

.....

¿Con qué frecuencia la familia consume verduras? *

- ○ Todos los días
- ◉ 1 o 2 veces por semana
- ○ Más de 3 veces por semana
- ○ Nunca

¿En qué espacio de la casa realizan rituales de alimentación? *

- ◉ Comedor
- ○ Habitación
- ○ Otro: .....

¿Quién toma las decisiones más importantes de la familia? *

- (●) Mamá
- ( ) Papá
- ( ) Abuelo/ abuela
- ( ) Mamá y papá
- ( ) Otro: .....

¿Cómo se distribuyen las tareas domésticas en el hogar? *

- ( ) Las tareas se reparten de forma equitativa
- (●) La mayoría de tareas las realiza la madre
- ( ) La mayoría de tareas las realiza el padre
- ( ) Las tareas las realizan otros familiares
- ( ) Se cuenta con apoyo externo
- ( ) Otro: .....

¿Qué actividades le gusta hacer en familia? *

Ir al parque, jugar, cantar, bailar

¿Qué responsabilidades tiene su hijo en el hogar? *

No tienen responsabilidades, siempre intento incluirlos en todo para ir aprendiendo, les encanta sentirse incluidos en las actividades diarias.

¿Quién esta a cargo del niño/a fuera del jardín? *

- [x] Familia con la que vive
- [ ] Cuidador no familiar
- [ ] Familia cercana que no vive en la casa
- [ ] Otro: .....

¿Qué actividades desarrollan los fines de semana? *

- ( ) Salidas familiares
- (•) Tiempo en familia en casa
- ( ) El niño/a esta con cuidador
- ( ) Otro: .....

Seleccione aspectos que tuvieron importancia al elegir este jardín *

- [x] Calidad
- [x] Ubicación
- [x] Recomendaciones
- [x] Instalaciones
- [ ] Otro: .....

En las jornadas de taller de padres qué temas de interés le justaría que se abordarán *

- [x] Estrategias para disminuir pataletas
- [ ] Estrategias para promover alimentación saludable
- [x] Estrategias para fortalecer habildiades desde casa
- [x] Normas y límites sin maltrato
- [x] Manejo de emociones para niños y niñas
- [ ] Cómo promover una alimentación saludable en el hogar
- [x] Identificación de alertas en el desarrollo
- [ ] Otro: .....

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.

Google Formularios

Caracterización poblacional Jardín Fana

Apreciado padre de familia, reciba un cordial saludo.

Este formulario de caracterización nos permite conocer de primera mano las condiciones de nuestros estudiantes con el fin de fortalecer nuestra gestión como unidad operativa; identificar necesidades y ajustar nuestras estrategias pedagógicas para la comunidad Fana.

Se ha registrado el correo del encuestado (**julbellogarzon@gmail.com**) al enviar este formulario.

Correo *

julbellogarzon@gmail.com

Nombre completo de la persona que diligencia el formulario *

July Esperanza Bello Garzón

Rol que ejerce con el niño/a * Dropdown

Mamá

Nombre completo del niño/a

Juan Jerónimo Marquin Bello

Número de identificación del niño/a *

Nivel del niño/a *

Dropdown

Caminadores

¿Edad del niño/a? *

1

¿Cuál es el sexo del niño/a? *

- Femenino
- Masculino

¿Qué nacionalidad tiene el niño/a? *

- Colombiana
- Venezolana
- Otro:

¿Con quién vive el niño/a? *

- ○ Con mamá y papá
- ○ Con ambos padres y hermanos
- ○ Solo con papá
- ○ Solo con papá y hermanos
- ◉ Solo con mamá
- ○ Solo con mamá y hermanos
- ○ Solo con abuelos
- ○ Otro: .....

¿Cómo esta constituida la familia? *

- ○ Nuclear (madre, padre e hijos)
- ○ Extensa (parientes cercanos abuelos, tíos, primos)
- ◉ Monoparental (Solo un progenitor mamá o papá)
- ○ Ensamblada (Con hijos de uniones anteriores)
- ○ Homoparental (Parejas del mismo sexo)
- ○ Adoptiva
- ○ De acogida

¿El niño/a tiene hermanos? *

- ○ Si
- ◉ No

¿Cuántos hermanos tiene el niño/a?

0

¿Tiene hermanos en el jardín Fana? *

- ○ Si
- ◉ No

¿El niño/a pertenece a algún grupo étnico? *

- ○ Indigena
- ○ Afrodescendiente
- ○ Raizal
- ○ Palenquero
- ○ Gitano/ Room
- ◉ Ninguno

¿El niño/a pertenece a algún grupo poblacional? *

- ○ Desplazado
- ○ Migrante
- ○ Discapacidad
- ◉ Ninguno

Si el niño/a tiene discapacidad ¿Qué tipo de discapacidad tiene?

- ○ Física
- ○ Sensorial
- ○ Mental- psicosocial
- ○ Intelectual
- ○ Múltiple

¿El niño/a se encuentra bajo medida de protección? *

- ○ Si
- ◉ No

¿Quién tiene la custodia del niño/a?

Selecciona el estrato socioeconómico del niño/a * Dropdown

2

¿Cuántas personas contribuyen económicamente a los gastos del hogar del niño/a? *

Mama, papá

El lugar donde vive el niño/a es: *

- [ ] Casa
- [ ] Apartamento
- [x] Habitación
- [ ] Inquilinato
- [ ] Otro:

La tenencia de la vivienda es: *

- [ ] Propia
- [x] Arriendo
- [ ] Familiar
- [ ] Otro:

Seleccione los servicios con los que cuenta *

- [x] Luz
- [x] Agua
- [ ] Gas
- [ ] Internet
- [ ] Parabólica
- [ ] Otro: .....

¿En qué barrio vive el estudiante? *

Suba Salitre

¿Qué edad tiene la mamá? *

- ( ) De 15 a 20
- ( ) De 21 a 30
- (•) De 31 a 40
- ( ) De 41 a 50
- ( ) Más de 50
- ( ) Fallecida

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado de la mamá? *

- ○ Primaria
- ○ Bachillerato
- ○ Técnico- Tecnólogo
- ◉ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual de la mamá? *

Desemplada

¿Qué edad tiene el papá? *

- ○ De 15 a 20
- ○ De 21 a 30
- ○ De 31 a 40
- ○ De 41 a 50
- ◉ Más de 50
- ○ Fallecido

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado del papá? *

- (●) Primaria
- ( ) Bachillerato
- ( ) Técnico- Tecnólogo
- ( ) Profesional
- ( ) Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual del papá? *

Empleado

¿Cómo es la comunicación en su familia? *

- (●) Se habla abierta y respetuosamente
- ( ) Se habla, pero con discusiones frecuentes
- ( ) Se evita hablar
- ( ) Casi nunca se habla
- ( ) Otro: .....

Hogar y salud

¿El niño/a tiene acceso al servicio médico? (Contributivo o subsidiado) *

- (●) Si
- ( ) No

¿Qué entidad le presta los servicios en salud al niño/a? *

Capital salud

¿El niño/a cuenta con algún diagnóstico médico? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Cuál es el diagnóstico del niño/a?

Ninguno

¿Actualmente el niño/a recibe algún tipo de terapias? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Qué terapias recibe?

Ninguna

¿Con qué frecuencia la familia consume verduras? *

- (●) Todos los días
- ( ) 1 o 2 veces por semana
- ( ) Más de 3 veces por semana
- ( ) Nunca

¿En qué espacio de la casa realizan rituales de alimentación? *

- (●) Comedor
- ( ) Habitación
- ( ) Otro: _____

¿Quién toma las decisiones más importantes de la familia? *

- (●) Mamá
- ( ) Papá
- ( ) Abuelo/ abuela
- ( ) Mamá y papá
- ( ) Otro: .....

¿Cómo se distribuyen las tareas domésticas en el hogar? *

- ( ) Las tareas se reparten de forma equitativa
- (●) La mayoría de tareas las realiza la madre
- ( ) La mayoría de tareas las realiza el padre
- ( ) Las tareas las realizan otros familiares
- ( ) Se cuenta con apoyo externo
- ( ) Otro: .....

¿Qué actividades le gusta hacer en familia? *

Comer, ir al parque, compartir con abuelitos y tíos.

¿Qué responsabilidades tiene su hijo en el hogar? *

Ninguna

¿Quién esta a cargo del niño/a fuera del jardín? *

- [ ] Familia con la que vive
- [x] Cuidador no familiar
- [ ] Familia cercana que no vive en la casa
- [ ] Otro: .....

¿Qué actividades desarrollan los fines de semana? *

- ( ) Salidas familiares
- (•) Tiempo en familia en casa
- ( ) El niño/a esta con cuidador
- ( ) Otro: .....

Seleccione aspectos que tuvieron importancia al elegir este jardín *

- [x] Calidad
- [x] Ubicación
- [x] Recomendaciones
- [x] Instalaciones
- [ ] Otro: .....

En las jornadas de taller de padres qué temas de interés le justaría que se abordarán *

- [ ] Estrategias para disminuir pataletas
- [ ] Estrategias para promover alimentación saludable
- [ ] Estrategias para fortalecer habildiades desde casa
- [ ] Normas y límites sin maltrato
- [ ] Manejo de emociones para niños y niñas
- [ ] Cómo promover una alimentación saludable en el hogar
- [x] Identificación de alertas en el desarrollo
- [ ] Otro: .....

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.

Google Formularios

Caracterización poblacional Jardín Fana

Apreciado padre de familia, reciba un cordial saludo.

Este formulario de caracterización nos permite conocer de primera mano las condiciones de nuestros estudiantes con el fin de fortalecer nuestra gestión como unidad operativa; identificar necesidades y ajustar nuestras estrategias pedagógicas para la comunidad Fana.

Se ha registrado el correo del encuestado (**anablancoa2013@gmail.com**) al enviar este formulario.

Correo *

anablancoa2013@gmail.com

Nombre completo de la persona que diligencia el formulario *

Ana Rosa Blanco Cotrina

Rol que ejerce con el niño/a * Dropdown

Mamá

Nombre completo del niño/a

Thiago Sebastián Ochoa Blanco

Número de identificación del niño/a *

Nivel del niño/a *

Dropdown

Caminadores

¿Edad del niño/a? *

1

¿Cuál es el sexo del niño/a? *

- Femenino
- Masculino

¿Qué nacionalidad tiene el niño/a? *

- Colombiana
- Venezolana
- Otro:

¿Con quién vive el niño/a? *

- ○ Con mamá y papá
- ○ Con ambos padres y hermanos
- ○ Solo con papá
- ○ Solo con papá y hermanos
- ○ Solo con mamá
- ◉ Solo con mamá y hermanos
- ○ Solo con abuelos
- ○ Otro: .....

¿Cómo esta constituida la familia? *

- ○ Nuclear (madre, padre e hijos)
- ◉ Extensa (parientes cercanos abuelos, tíos, primos)
- ○ Monoparental (Solo un progenitor mamá o papá)
- ○ Ensamblada (Con hijos de uniones anteriores)
- ○ Homoparental (Parejas del mismo sexo)
- ○ Adoptiva
- ○ De acogida

¿El niño/a tiene hermanos? *

- (●) Si
- ( ) No

¿Cuántos hermanos tiene el niño/a?

1

¿Tiene hermanos en el jardín Fana? *

- ( ) Si
- (●) No

¿El niño/a pertenece a algún grupo étnico? *

- ( ) Indigena
- ( ) Afrodescendiente
- ( ) Raizal
- ( ) Palenquero
- ( ) Gitano/ Room
- (●) Ninguno

¿El niño/a pertenece a algún grupo poblacional? *

- ○ Desplazado
- ○ Migrante
- ○ Discapacidad
- ◉ Ninguno

Si el niño/a tiene discapacidad ¿Qué tipo de discapacidad tiene?

- ○ Física
- ○ Sensorial
- ○ Mental- psicosocial
- ○ Intelectual
- ○ Múltiple

¿El niño/a se encuentra bajo medida de protección? *

- ○ Si
- ◉ No

¿Quién tiene la custodia del niño/a?

Mamá

Selecciona el estrato socioeconómico del niño/a * Dropdown

3

¿Cuántas personas contribuyen económicamente a los gastos del hogar del niño/a? *

2

El lugar donde vive el niño/a es: *

- (●) Casa
- ( ) Apartamento
- ( ) Habitación
- ( ) Inquilinato
- ( ) Otro:

La tenencia de la vivienda es: *

- ( ) Propia
- (●) Arriendo
- ( ) Familiar
- ( ) Otro:

Seleccione los servicios con los que cuenta *

- [x] Luz
- [x] Agua
- [x] Gas
- [ ] Internet
- [ ] Parabólica
- [ ] Otro: .....

¿En qué barrio vive el estudiante? *

Almendros

¿Qué edad tiene la mamá? *

- ( ) De 15 a 20
- ( ) De 21 a 30
- (•) De 31 a 40
- ( ) De 41 a 50
- ( ) Más de 50
- ( ) Fallecida

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado de la mamá? *

- ○ Primaria
- ◉ Bachillerato
- ○ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual de la mamá? *

Empleada

¿Qué edad tiene el papá? *

- ○ De 15 a 20
- ◉ De 21 a 30
- ○ De 31 a 40
- ○ De 41 a 50
- ○ Más de 50
- ○ Fallecido

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado del papá? *

- ○ Primaria
- ◉ Bachillerato
- ○ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual del papá? *

Empleado

¿Cómo es la comunicación en su familia? *

- ◉ Se habla abierta y respetuosamente
- ○ Se habla, pero con discusiones frecuentes
- ○ Se evita hablar
- ○ Casi nunca se habla
- ○ Otro: .....

Hogar y salud

¿El niño/a tiene acceso al servicio médico? (Contributivo o subsidiado) *

- (●) Si
- ( ) No

¿Qué entidad le presta los servicios en salud al niño/a? *

Salud total

¿El niño/a cuenta con algún diagnóstico médico? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Cuál es el diagnóstico del niño/a?

¿Actualmente el niño/a recibe algún tipo de terapias? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Qué terapias recibe?

.....

¿Con qué frecuencia la familia consume verduras? *

- ( ) Todos los días
- (•) 1 o 2 veces por semana
- ( ) Más de 3 veces por semana
- ( ) Nunca

¿En qué espacio de la casa realizan rituales de alimentación? *

- (•) Comedor
- ( ) Habitación
- ( ) Otro: .....

¿Quién toma las decisiones más importantes de la familia? *

- (●) Mamá
- ( ) Papá
- ( ) Abuelo/ abuela
- ( ) Mamá y papá
- ( ) Otro: .....

¿Cómo se distribuyen las tareas domésticas en el hogar? *

- ( ) Las tareas se reparten de forma equitativa
- (●) La mayoría de tareas las realiza la madre
- ( ) La mayoría de tareas las realiza el padre
- ( ) Las tareas las realizan otros familiares
- ( ) Se cuenta con apoyo externo
- ( ) Otro: .....

¿Qué actividades le gusta hacer en familia? *

Salir al parque, salir a comer

¿Qué responsabilidades tiene su hijo en el hogar? *

Ninguna

¿Quién esta a cargo del niño/a fuera del jardín? *

- [x] Familia con la que vive
- [ ] Cuidador no familiar
- [ ] Familia cercana que no vive en la casa
- [ ] Otro: .....

¿Qué actividades desarrollan los fines de semana? *

- (●) Salidas familiares
- ( ) Tiempo en familia en casa
- ( ) El niño/a esta con cuidador
- ( ) Otro: .....

Seleccione aspectos que tuvieron importancia al elegir este jardín *

- [x] Calidad
- [x] Ubicación
- [x] Recomendaciones
- [x] Instalaciones
- [ ] Otro: .....

En las jornadas de taller de padres qué temas de interés le justaría que se abordarán *

- [x] Estrategias para disminuir pataletas
- [ ] Estrategias para promover alimentación saludable
- [x] Estrategias para fortalecer habildiades desde casa
- [x] Normas y límites sin maltrato
- [x] Manejo de emociones para niños y niñas
- [ ] Cómo promover una alimentación saludable en el hogar
- [x] Identificación de alertas en el desarrollo
- [ ] Otro: .....

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.

Google Formularios

Caracterización poblacional Jardín Fana

Apreciado padre de familia, reciba un cordial saludo.

Este formulario de caracterización nos permite conocer de primera mano las condiciones de nuestros estudiantes con el fin de fortalecer nuestra gestión como unidad operativa; identificar necesidades y ajustar nuestras estrategias pedagógicas para la comunidad Fana.

Se ha registrado el correo del encuestado (**carol198652@hotmail.com**) al enviar este formulario.

Correo *

carol198652@hotmail.com

Nombre completo de la persona que diligencia el formulario *

Carol Julieth Gómez González

Rol que ejerce con el niño/a * Dropdown

Mamá

Nombre completo del niño/a

Emmanuel Méndez Gómez

Número de identificación del niño/a *

Nivel del niño/a *

Dropdown

Caminadores

¿Edad del niño/a? *

21 meses

¿Cuál es el sexo del niño/a? *

- Femenino
- Masculino

¿Qué nacionalidad tiene el niño/a? *

- Colombiana
- Venezolana
- Otro:

¿Con quién vive el niño/a? *

- ○ Con mamá y papá
- ◉ Con ambos padres y hermanos
- ○ Solo con papá
- ○ Solo con papá y hermanos
- ○ Solo con mamá
- ○ Solo con mamá y hermanos
- ○ Solo con abuelos
- ○ Otro: .....

¿Cómo esta constituida la familia? *

- ○ Nuclear (madre, padre e hijos)
- ○ Extensa (parientes cercanos abuelos, tíos, primos)
- ○ Monoparental (Solo un progenitor mamá o papá)
- ◉ Ensamblada (Con hijos de uniones anteriores)
- ○ Homoparental (Parejas del mismo sexo)
- ○ Adoptiva
- ○ De acogida

¿El niño/a tiene hermanos? *

- (●) Si
- ( ) No

¿Cuántos hermanos tiene el niño/a?

3

¿Tiene hermanos en el jardín Fana? *

- ( ) Si
- (●) No

¿El niño/a pertenece a algún grupo étnico? *

- ( ) Indigena
- ( ) Afrodescendiente
- ( ) Raizal
- ( ) Palenquero
- ( ) Gitano/ Room
- (●) Ninguno

¿El niño/a pertenece a algún grupo poblacional? *

- ○ Desplazado
- ○ Migrante
- ○ Discapacidad
- ◉ Ninguno

Si el niño/a tiene discapacidad ¿Qué tipo de discapacidad tiene?

- ○ Física
- ○ Sensorial
- ○ Mental- psicosocial
- ○ Intelectual
- ○ Múltiple

¿El niño/a se encuentra bajo medida de protección? *

- ○ Si
- ◉ No

¿Quién tiene la custodia del niño/a?

Selecciona el estrato socioeconómico del niño/a *

Dropdown

2

¿Cuántas personas contribuyen económicamente a los gastos del hogar del niño/a? *

2

El lugar donde vive el niño/a es: *

- (●) Casa
- ( ) Apartamento
- ( ) Habitación
- ( ) Inquilinato
- ( ) Otro:

La tenencia de la vivienda es: *

- ( ) Propia
- (●) Arriendo
- ( ) Familiar
- ( ) Otro:

Seleccione los servicios con los que cuenta *

- [x] Luz
- [x] Agua
- [x] Gas
- [ ] Internet
- [ ] Parabólica
- [ ] Otro: .....

¿En qué barrio vive el estudiante? *

Villa hermosa

¿Qué edad tiene la mamá? *

- ( ) De 15 a 20
- ( ) De 21 a 30
- (•) De 31 a 40
- ( ) De 41 a 50
- ( ) Más de 50
- ( ) Fallecida

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado de la mamá? *

- ○ Primaria
- ◉ Bachillerato
- ○ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual de la mamá? *

Recepcionista

¿Qué edad tiene el papá? *

- ○ De 15 a 20
- ○ De 21 a 30
- ◉ De 31 a 40
- ○ De 41 a 50
- ○ Más de 50
- ○ Fallecido

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado del papá? *

- ( ) Primaria
- (•) Bachillerato
- ( ) Técnico- Tecnólogo
- ( ) Profesional
- ( ) Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual del papá? *

Conductor

¿Cómo es la comunicación en su familia? *

- (•) Se habla abierta y respetuosamente
- ( ) Se habla, pero con discusiones frecuentes
- ( ) Se evita hablar
- ( ) Casi nunca se habla
- ( ) Otro: .....

Hogar y salud

¿El niño/a tiene acceso al servicio médico? (Contributivo o subsidiado) *

- (●) Si
- ( ) No

¿Qué entidad le presta los servicios en salud al niño/a? *

Sura

¿El niño/a cuenta con algún diagnóstico médico? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Cuál es el diagnóstico del niño/a?

¿Actualmente el niño/a recibe algún tipo de terapias? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Qué terapias recibe?

.....

¿Con qué frecuencia la familia consume verduras? *

- ( ) Todos los días
- ( ) 1 o 2 veces por semana
- (•) Más de 3 veces por semana
- ( ) Nunca

¿En qué espacio de la casa realizan rituales de alimentación? *

- (•) Comedor
- ( ) Habitación
- ( ) Otro: .....

¿Quién toma las decisiones más importantes de la familia? *

- ○ Mamá
- ◉ Papá
- ○ Abuelo/ abuela
- ○ Mamá y papá
- ○ Otro: .....

¿Cómo se distribuyen las tareas domésticas en el hogar? *

- ◉ Las tareas se reparten de forma equitativa
- ○ La mayoría de tareas las realiza la madre
- ○ La mayoría de tareas las realiza el padre
- ○ Las tareas las realizan otros familiares
- ○ Se cuenta con apoyo externo
- ○ Otro: .....

¿Qué actividades le gusta hacer en familia? *

Ir al parque, ver películas, jugar

¿Qué responsabilidades tiene su hijo en el hogar? *

Ninguna

¿Quién esta a cargo del niño/a fuera del jardín? *

- [ ] Familia con la que vive
- [ ] Cuidador no familiar
- [x] Familia cercana que no vive en la casa
- [ ] Otro: .....

¿Qué actividades desarrollan los fines de semana? *

- ( ) Salidas familiares
- (•) Tiempo en familia en casa
- ( ) El niño/a esta con cuidador
- ( ) Otro: .....

Seleccione aspectos que tuvieron importancia al elegir este jardín *

- [x] Calidad
- [x] Ubicación
- [x] Recomendaciones
- [x] Instalaciones
- [ ] Otro: .....

En las jornadas de taller de padres qué temas de interés le justaría que se abordarán *

- [ ] Estrategias para disminuir pataletas
- [x] Estrategias para promover alimentación saludable
- [ ] Estrategias para fortalecer habildiades desde casa
- [ ] Normas y límites sin maltrato
- [x] Manejo de emociones para niños y niñas
- [x] Cómo promover una alimentación saludable en el hogar
- [x] Identificación de alertas en el desarrollo
- [ ] Otro: .....

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.

Google Formularios

Caracterización poblacional Jardín Fana

Apreciado padre de familia, reciba un cordial saludo.

Este formulario de caracterización nos permite conocer de primera mano las condiciones de nuestros estudiantes con el fin de fortalecer nuestra gestión como unidad operativa; identificar necesidades y ajustar nuestras estrategias pedagógicas para la comunidad Fana.

Se ha registrado el correo del encuestado (**khrystinequitiangaleano@gmail.com**) al enviar este formulario.

Correo *

khrystinequitiangaleano@gmail.com

Nombre completo de la persona que diligencia el formulario *

Milady Khrystine Stivalis Quitian Galeano

Rol que ejerce con el niño/a * Dropdown

Mamá

Nombre completo del niño/a

Miley Antonella Escorcia Quitian

Número de identificación del niño/a *

Nivel del niño/a *

Dropdown

Párvulos

¿Edad del niño/a? *

2 años y 9 meses

¿Cuál es el sexo del niño/a? *

- (●) Femenino
- ( ) Masculino

¿Qué nacionalidad tiene el niño/a? *

- (●) Colombiana
- ( ) Venezolana
- ( ) Otro:

¿Con quién vive el niño/a? *

- (●) Con mamá y papá
- ( ) Con ambos padres y hermanos
- ( ) Solo con papá
- ( ) Solo con papá y hermanos
- ( ) Solo con mamá
- ( ) Solo con mamá y hermanos
- ( ) Solo con abuelos
- ( ) Otro: .....

¿Cómo esta constituida la familia? *

- (●) Nuclear (madre, padre e hijos)
- ( ) Extensa (parientes cercanos abuelos, tíos, primos)
- ( ) Monoparental (Solo un progenitor mamá o papá)
- ( ) Ensamblada (Con hijos de uniones anteriores)
- ( ) Homoparental (Parejas del mismo sexo)
- ( ) Adoptiva
- ( ) De acogida

¿El niño/a tiene hermanos? *

- ○ Si
- ◉ No

¿Cuántos hermanos tiene el niño/a?

0

¿Tiene hermanos en el jardín Fana? *

- ○ Si
- ◉ No

¿El niño/a pertenece a algún grupo étnico? *

- ○ Indigena
- ○ Afrodescendiente
- ○ Raizal
- ○ Palenquero
- ○ Gitano/ Room
- ◉ Ninguno

¿El niño/a pertenece a algún grupo poblacional? *

- ○ Desplazado
- ○ Migrante
- ○ Discapacidad
- ◉ Ninguno

Si el niño/a tiene discapacidad ¿Qué tipo de discapacidad tiene?

- ○ Física
- ○ Sensorial
- ○ Mental- psicosocial
- ○ Intelectual
- ○ Múltiple

¿El niño/a se encuentra bajo medida de protección? *

- ○ Si
- ◉ No

¿Quién tiene la custodia del niño/a?

Selecciona el estrato socioeconómico del niño/a * Dropdown

2

¿Cuántas personas contribuyen económicamente a los gastos del hogar del niño/a? *

2

El lugar donde vive el niño/a es: *

- [ ] Casa
- [x] Apartamento
- [ ] Habitación
- [ ] Inquilinato
- [ ] Otro:

La tenencia de la vivienda es: *

- [ ] Propia
- [x] Arriendo
- [ ] Familiar
- [ ] Otro:

Seleccione los servicios con los que cuenta *

- [x] Luz
- [x] Agua
- [x] Gas
- [x] Internet
- [ ] Parabólica
- [ ] Otro: .....

¿En qué barrio vive el estudiante? *

Las mercedes suba

¿Qué edad tiene la mamá? *

- ( ) De 15 a 20
- ( ) De 21 a 30
- (•) De 31 a 40
- ( ) De 41 a 50
- ( ) Más de 50
- ( ) Fallecida

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado de la mamá? *

- ○ Primaria
- ○ Bachillerato
- ◉ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual de la mamá? *

Empleada

¿Qué edad tiene el papá? *

- ○ De 15 a 20
- ◉ De 21 a 30
- ○ De 31 a 40
- ○ De 41 a 50
- ○ Más de 50
- ○ Fallecido

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado del papá? *

- ○ Primaria
- ○ Bachillerato
- ◉ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual del papá? *

Domiciliario

¿Cómo es la comunicación en su familia? *

- ◉ Se habla abierta y respetuosamente
- ○ Se habla, pero con discusiones frecuentes
- ○ Se evita hablar
- ○ Casi nunca se habla
- ○ Otro: .....

Hogar y salud

¿El niño/a tiene acceso al servicio médico? (Contributivo o subsidiado) *

- (●) Si
- ( ) No

¿Qué entidad le presta los servicios en salud al niño/a? *

Sanitas

¿El niño/a cuenta con algún diagnóstico médico? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Cuál es el diagnóstico del niño/a?

¿Actualmente el niño/a recibe algún tipo de terapias? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Qué terapias recibe?

.....

¿Con qué frecuencia la familia consume verduras? *

- ○ Todos los días
- ◉ 1 o 2 veces por semana
- ○ Más de 3 veces por semana
- ○ Nunca

¿En qué espacio de la casa realizan rituales de alimentación? *

- ◉ Comedor
- ○ Habitación
- ○ Otro: .....

¿Quién toma las decisiones más importantes de la familia? *

- (●) Mamá
- ( ) Papá
- ( ) Abuelo/ abuela
- ( ) Mamá y papá
- ( ) Otro: .....

¿Cómo se distribuyen las tareas domésticas en el hogar? *

- ( ) Las tareas se reparten de forma equitativa
- (●) La mayoría de tareas las realiza la madre
- ( ) La mayoría de tareas las realiza el padre
- ( ) Las tareas las realizan otros familiares
- ( ) Se cuenta con apoyo externo
- ( ) Otro: .....

¿Qué actividades le gusta hacer en familia? *

Pintamos, bailamos, maratón de películas

¿Qué responsabilidades tiene su hijo en el hogar? *

Ayuda a lavar la losa y a cocinar

¿Quién esta a cargo del niño/a fuera del jardín? *

- [x] Familia con la que vive
- [ ] Cuidador no familiar
- [ ] Familia cercana que no vive en la casa
- [ ] Otro: .....

¿Qué actividades desarrollan los fines de semana? *

- ( ) Salidas familiares
- (•) Tiempo en familia en casa
- ( ) El niño/a esta con cuidador
- ( ) Otro: .....

Seleccione aspectos que tuvieron importancia al elegir este jardín *

- [ ] Calidad
- [ ] Ubicación
- [x] Recomendaciones
- [ ] Instalaciones
- [ ] Otro: .....

En las jornadas de taller de padres qué temas de interés le justaría que se abordarán *

- [x] Estrategias para disminuir pataletas
- [x] Estrategias para promover alimentación saludable
- [ ] Estrategias para fortalecer habildiades desde casa
- [ ] Normas y límites sin maltrato
- [ ] Manejo de emociones para niños y niñas
- [x] Cómo promover una alimentación saludable en el hogar
- [ ] Identificación de alertas en el desarrollo
- [ ] Otro: .....

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.

Google Formularios

Caracterización poblacional Jardín Fana

Apreciado padre de familia, reciba un cordial saludo.

Este formulario de caracterización nos permite conocer de primera mano las condiciones de nuestros estudiantes con el fin de fortalecer nuestra gestión como unidad operativa; identificar necesidades y ajustar nuestras estrategias pedagógicas para la comunidad Fana.

Se ha registrado el correo del encuestado (**ramirezjulia1209@gmail.com**) al enviar este formulario.

Correo *

ramirezjulia1209@gmail.com

Nombre completo de la persona que diligencia el formulario *

Julia Rosa Ramírez Herrera

Rol que ejerce con el niño/a * Dropdown

Mamá

Nombre completo del niño/a

Thiago José Carmona Ramírez

Número de identificación del niño/a *

Nivel del niño/a *

Dropdown

Caminadores

¿Edad del niño/a? *

1 año y diez meses

¿Cuál es el sexo del niño/a? *

- Femenino
- Masculino

¿Qué nacionalidad tiene el niño/a? *

- Colombiana
- Venezolana
- Otro:

¿Con quién vive el niño/a? *

- (●) Con mamá y papá
- ( ) Con ambos padres y hermanos
- ( ) Solo con papá
- ( ) Solo con papá y hermanos
- ( ) Solo con mamá
- ( ) Solo con mamá y hermanos
- ( ) Solo con abuelos
- ( ) Otro: .....

¿Cómo esta constituida la familia? *

- (●) Nuclear (madre, padre e hijos)
- ( ) Extensa (parientes cercanos abuelos, tíos, primos)
- ( ) Monoparental (Solo un progenitor mamá o papá)
- ( ) Ensamblada (Con hijos de uniones anteriores)
- ( ) Homoparental (Parejas del mismo sexo)
- ( ) Adoptiva
- ( ) De acogida

¿El niño/a tiene hermanos? *

- ○ Si
- ◉ No

¿Cuántos hermanos tiene el niño/a?

0

¿Tiene hermanos en el jardín Fana? *

- ○ Si
- ◉ No

¿El niño/a pertenece a algún grupo étnico? *

- ○ Indigena
- ○ Afrodescendiente
- ○ Raizal
- ○ Palenquero
- ○ Gitano/ Room
- ◉ Ninguno

¿El niño/a pertenece a algún grupo poblacional? *

- ○ Desplazado
- ○ Migrante
- ○ Discapacidad
- ◉ Ninguno

Si el niño/a tiene discapacidad ¿Qué tipo de discapacidad tiene?

- ○ Física
- ○ Sensorial
- ○ Mental- psicosocial
- ○ Intelectual
- ○ Múltiple

¿El niño/a se encuentra bajo medida de protección? *

- ○ Si
- ◉ No

¿Quién tiene la custodia del niño/a?

Selecciona el estrato socioeconómico del niño/a *

Dropdown

2

¿Cuántas personas contribuyen económicamente a los gastos del hogar del niño/a? *

2

El lugar donde vive el niño/a es: *

- [ ] Casa
- [x] Apartamento
- [ ] Habitación
- [ ] Inquilinato
- [ ] Otro:

La tenencia de la vivienda es: *

- [ ] Propia
- [x] Arriendo
- [ ] Familiar
- [ ] Otro:

Seleccione los servicios con los que cuenta *

- [x] Luz
- [x] Agua
- [x] Gas
- [ ] Internet
- [ ] Parabólica
- [ ] Otro: .....

¿En qué barrio vive el estudiante? *

Suba Villa hermosa

¿Qué edad tiene la mamá? *

- (•) De 15 a 20
- ( ) De 21 a 30
- ( ) De 31 a 40
- ( ) De 41 a 50
- ( ) Más de 50
- ( ) Fallecida

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado de la mamá? *

- ○ Primaria
- ◉ Bachillerato
- ○ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual de la mamá? *

Asistente de ventas de Tienda D1

¿Qué edad tiene el papá? *

- ○ De 15 a 20
- ◉ De 21 a 30
- ○ De 31 a 40
- ○ De 41 a 50
- ○ Más de 50
- ○ Fallecido

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado del papá? *

- ○ Primaria
- ◉ Bachillerato
- ○ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ○ Otro: _____

¿Cuál es la ocupación actual del papá? *

Guarda de seguridad

¿Cómo es la comunicación en su familia? *

- ◉ Se habla abierta y respetuosamente
- ○ Se habla, pero con discusiones frecuentes
- ○ Se evita hablar
- ○ Casi nunca se habla
- ○ Otro: _____

Hogar y salud

¿El niño/a tiene acceso al servicio médico? (Contributivo o subsidiado) *

- (●) Si
- ( ) No

¿Qué entidad le presta los servicios en salud al niño/a? *

Nueva EPS

¿El niño/a cuenta con algún diagnóstico médico? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Cuál es el diagnóstico del niño/a?

¿Actualmente el niño/a recibe algún tipo de terapias? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Qué terapias recibe?

.....

¿Con qué frecuencia la familia consume verduras? *

- ○ Todos los días
- ○ 1 o 2 veces por semana
- ◉ Más de 3 veces por semana
- ○ Nunca

¿En qué espacio de la casa realizan rituales de alimentación? *

- ◉ Comedor
- ○ Habitación
- ○ Otro: .....

¿Quién toma las decisiones más importantes de la familia? *

- ○ Mamá
- ◉ Papá
- ○ Abuelo/ abuela
- ○ Mamá y papá
- ○ Otro: .....

¿Cómo se distribuyen las tareas domésticas en el hogar? *

- ○ Las tareas se reparten de forma equitativa
- ○ La mayoría de tareas las realiza la madre
- ○ La mayoría de tareas las realiza el padre
- ○ Las tareas las realizan otros familiares
- ◉ Se cuenta con apoyo externo
- ○ Otro: .....

¿Qué actividades le gusta hacer en familia? *

Salir al parque, Salir al centro comercial y ir a las canchas, Contar cuentos y disfrutar en familia

¿Qué responsabilidades tiene su hijo en el hogar? *

Ninguna

¿Quién esta a cargo del niño/a fuera del jardín? *

- [x] Familia con la que vive
- [ ] Cuidador no familiar
- [ ] Familia cercana que no vive en la casa
- [ ] Otro: .....

¿Qué actividades desarrollan los fines de semana? *

- (●) Salidas familiares
- ( ) Tiempo en familia en casa
- ( ) El niño/a esta con cuidador
- ( ) Otro: .....

Seleccione aspectos que tuvieron importancia al elegir este jardín *

- [x] Calidad
- [x] Ubicación
- [x] Recomendaciones
- [ ] Instalaciones
- [ ] Otro: .....

En las jornadas de taller de padres qué temas de interés le justaría que se abordarán *

- [x] Estrategias para disminuir pataletas
- [x] Estrategias para promover alimentación saludable
- [x] Estrategias para fortalecer habildiades desde casa
- [x] Normas y límites sin maltrato
- [x] Manejo de emociones para niños y niñas
- [x] Cómo promover una alimentación saludable en el hogar
- [x] Identificación de alertas en el desarrollo
- [ ] Otro: .....

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.

Google Formularios

Caracterización poblacional Jardín Fana

Apreciado padre de familia, reciba un cordial saludo.

Este formulario de caracterización nos permite conocer de primera mano las condiciones de nuestros estudiantes con el fin de fortalecer nuestra gestión como unidad operativa; identificar necesidades y ajustar nuestras estrategias pedagógicas para la comunidad Fana.

Se ha registrado el correo del encuestado (**ingrid_lorena09@outlook.com**) al enviar este formulario.

Correo *

ingrid_lorena09@outlook.com

Nombre completo de la persona que diligencia el formulario *

Ingrid Lorena eslava castrillon

Rol que ejerce con el niño/a * Dropdown

Mamá

Nombre completo del niño/a

Thiago Andrés arias eslava

Número de identificación del niño/a *

1031862220

Nivel del niño/a *

Dropdown

Caminadores

¿Edad del niño/a? *

22 meses

¿Cuál es el sexo del niño/a? *

- Femenino
- Masculino

¿Qué nacionalidad tiene el niño/a? *

- Colombiana
- Venezolana
- Otro:

¿Con quién vive el niño/a? *

- ○ Con mamá y papá
- ◉ Con ambos padres y hermanos
- ○ Solo con papá
- ○ Solo con papá y hermanos
- ○ Solo con mamá
- ○ Solo con mamá y hermanos
- ○ Solo con abuelos
- ○ Otro: .....

¿Cómo esta constituida la familia? *

- ◉ Nuclear (madre, padre e hijos)
- ○ Extensa (parientes cercanos abuelos, tíos, primos)
- ○ Monoparental (Solo un progenitor mamá o papá)
- ○ Ensamblada (Con hijos de uniones anteriores)
- ○ Homoparental (Parejas del mismo sexo)
- ○ Adoptiva
- ○ De acogida

¿El niño/a tiene hermanos? *

- (●) Si
- ( ) No

¿Cuántos hermanos tiene el niño/a?

1 hermana

¿Tiene hermanos en el jardín Fana? *

- ( ) Si
- (●) No

¿El niño/a pertenece a algún grupo étnico? *

- ( ) Indigena
- ( ) Afrodescendiente
- ( ) Raizal
- ( ) Palenquero
- ( ) Gitano/ Room
- (●) Ninguno

¿El niño/a pertenece a algún grupo poblacional? *

- ○ Desplazado
- ○ Migrante
- ○ Discapacidad
- ◉ Ninguno

Si el niño/a tiene discapacidad ¿Qué tipo de discapacidad tiene?

- ○ Física
- ○ Sensorial
- ○ Mental- psicosocial
- ○ Intelectual
- ○ Múltiple

¿El niño/a se encuentra bajo medida de protección? *

- ○ Si
- ◉ No

¿Quién tiene la custodia del niño/a?

Selecciona el estrato socioeconómico del niño/a * Dropdown

2

¿Cuántas personas contribuyen económicamente a los gastos del hogar del niño/a? *

Papá y mamá

El lugar donde vive el niño/a es: *

- (●) Casa
- ( ) Apartamento
- ( ) Habitación
- ( ) Inquilinato
- ( ) Otro: _____

La tenencia de la vivienda es: *

- ( ) Propia
- (●) Arriendo
- ( ) Familiar
- ( ) Otro: _____

Seleccione los servicios con los que cuenta *

- [x] Luz
- [x] Agua
- [x] Gas
- [ ] Internet
- [ ] Parabólica
- [ ] Otro: .....

¿En qué barrio vive el estudiante? *

Villa hermosa

¿Qué edad tiene la mamá? *

- ( ) De 15 a 20
- (•) De 21 a 30
- ( ) De 31 a 40
- ( ) De 41 a 50
- ( ) Más de 50
- ( ) Fallecida

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado de la mamá? *

- ○ Primaria
- ◉ Bachillerato
- ○ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual de la mamá? *

Cajera

¿Qué edad tiene el papá? *

- ○ De 15 a 20
- ◉ De 21 a 30
- ○ De 31 a 40
- ○ De 41 a 50
- ○ Más de 50
- ○ Fallecido

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado del papá? *

- ○ Primaria
- ◉ Bachillerato
- ○ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual del papá? *

Independientemente

¿Cómo es la comunicación en su familia? *

- ◉ Se habla abierta y respetuosamente
- ○ Se habla, pero con discusiones frecuentes
- ○ Se evita hablar
- ○ Casi nunca se habla
- ○ Otro: .....

Hogar y salud

¿El niño/a tiene acceso al servicio médico? (Contributivo o subsidiado) *

- (●) Si
- ( ) No

¿Qué entidad le presta los servicios en salud al niño/a? *

Sanitas subsidiado

¿El niño/a cuenta con algún diagnóstico médico? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Cuál es el diagnóstico del niño/a?

¿Actualmente el niño/a recibe algún tipo de terapias? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Qué terapias recibe?

.....

¿Con qué frecuencia la familia consume verduras? *

- ○ Todos los días
- ◉ 1 o 2 veces por semana
- ○ Más de 3 veces por semana
- ○ Nunca

¿En qué espacio de la casa realizan rituales de alimentación? *

- ◉ Comedor
- ○ Habitación
- ○ Otro: .....

¿Quién toma las decisiones más importantes de la familia? *

- ○ Mamá
- ○ Papá
- ○ Abuelo/ abuela
- ◉ Mamá y papá
- ○ Otro: .....

¿Cómo se distribuyen las tareas domésticas en el hogar? *

- ○ Las tareas se reparten de forma equitativa
- ◉ La mayoría de tareas las realiza la madre
- ○ La mayoría de tareas las realiza el padre
- ○ Las tareas las realizan otros familiares
- ○ Se cuenta con apoyo externo
- ○ Otro: .....

¿Qué actividades le gusta hacer en familia? *

Ver películas y comer palomitas de maiz

¿Qué responsabilidades tiene su hijo en el hogar? *

Enseñarlo que cuando coja un juguete volver a ponerlo donde lo encontró

¿Quién esta a cargo del niño/a fuera del jardín? *

- [x] Familia con la que vive
- [ ] Cuidador no familiar
- [ ] Familia cercana que no vive en la casa
- [ ] Otro: .....

¿Qué actividades desarrollan los fines de semana? *

- ( ) Salidas familiares
- (•) Tiempo en familia en casa
- ( ) El niño/a esta con cuidador
- ( ) Otro: .....

Seleccione aspectos que tuvieron importancia al elegir este jardín *

- [x] Calidad
- [ ] Ubicación
- [ ] Recomendaciones
- [x] Instalaciones
- [ ] Otro: .....

En las jornadas de taller de padres qué temas de interés le justaría que se abordarán *

- [x] Estrategias para disminuir pataletas
- [x] Estrategias para promover alimentación saludable
- [ ] Estrategias para fortalecer habildiades desde casa
- [ ] Normas y límites sin maltrato
- [ ] Manejo de emociones para niños y niñas
- [ ] Cómo promover una alimentación saludable en el hogar
- [x] Identificación de alertas en el desarrollo
- [ ] Otro: .....

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.

Google Formularios

Caracterización poblacional Jardín Fana

Apreciado padre de familia, reciba un cordial saludo.

Este formulario de caracterización nos permite conocer de primera mano las condiciones de nuestros estudiantes con el fin de fortalecer nuestra gestión como unidad operativa; identificar necesidades y ajustar nuestras estrategias pedagógicas para la comunidad Fana.

Se ha registrado el correo del encuestado (**nparuma28@gmail.com**) al enviar este formulario.

Correo *

nparuma28@gmail.com

Nombre completo de la persona que diligencia el formulario *

Evelin Natalia paruma Carmona

Rol que ejerce con el niño/a * Dropdown

Mamá

Nombre completo del niño/a

Eithan andes cuevas paruma

Número de identificación del niño/a *

1031860161

Nivel del niño/a * Dropdown

Pre jardín

¿Edad del niño/a? *

3años

¿Cuál es el sexo del niño/a? *

- Femenino
- Masculino

¿Qué nacionalidad tiene el niño/a? *

- Colombiana
- Venezolana
- Otro:

¿Con quién vive el niño/a? *

- ○ Con mamá y papá
- ◉ Con ambos padres y hermanos
- ○ Solo con papá
- ○ Solo con papá y hermanos
- ○ Solo con mamá
- ○ Solo con mamá y hermanos
- ○ Solo con abuelos
- ○ Otro: .....

¿Cómo esta constituida la familia? *

- ◉ Nuclear (madre, padre e hijos)
- ○ Extensa (parientes cercanos abuelos, tíos, primos)
- ○ Monoparental (Solo un progenitor mamá o papá)
- ○ Ensamblada (Con hijos de uniones anteriores)
- ○ Homoparental (Parejas del mismo sexo)
- ○ Adoptiva
- ○ De acogida

¿El niño/a tiene hermanos? *

- (●) Si
- ( ) No

¿Cuántos hermanos tiene el niño/a?

1

¿Tiene hermanos en el jardín Fana? *

- ( ) Si
- (●) No

¿El niño/a pertenece a algún grupo étnico? *

- ( ) Indigena
- ( ) Afrodescendiente
- ( ) Raizal
- ( ) Palenquero
- ( ) Gitano/ Room
- (●) Ninguno

¿El niño/a pertenece a algún grupo poblacional? *

- ○ Desplazado
- ○ Migrante
- ○ Discapacidad
- ◉ Ninguno

Si el niño/a tiene discapacidad ¿Qué tipo de discapacidad tiene?

- ○ Física
- ○ Sensorial
- ○ Mental- psicosocial
- ○ Intelectual
- ○ Múltiple

¿El niño/a se encuentra bajo medida de protección? *

- ○ Si
- ◉ No

¿Quién tiene la custodia del niño/a?

Mamá y papá

Selecciona el estrato socioeconómico del niño/a *

Dropdown

3

¿Cuántas personas contribuyen económicamente a los gastos del hogar del niño/a? *

2

El lugar donde vive el niño/a es: *

- [ ] Casa
- [x] Apartamento
- [ ] Habitación
- [ ] Inquilinato
- [ ] Otro:

La tenencia de la vivienda es: *

- [ ] Propia
- [x] Arriendo
- [ ] Familiar
- [ ] Otro:

Seleccione los servicios con los que cuenta *

- [x] Luz
- [x] Agua
- [x] Gas
- [x] Internet
- [ ] Parabólica
- [ ] Otro: .....

¿En qué barrio vive el estudiante? *

Salitre

¿Qué edad tiene la mamá? *

- ( ) De 15 a 20
- (•) De 21 a 30
- ( ) De 31 a 40
- ( ) De 41 a 50
- ( ) Más de 50
- ( ) Fallecida

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado de la mamá? *

- ○ Primaria
- ○ Bachillerato
- ◉ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual de la mamá? *

Esteticista

¿Qué edad tiene el papá? *

- ○ De 15 a 20
- ○ De 21 a 30
- ◉ De 31 a 40
- ○ De 41 a 50
- ○ Más de 50
- ○ Fallecido

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado del papá? *

- ○ Primaria
- ○ Bachillerato
- ◉ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual del papá? *

Comerciante

¿Cómo es la comunicación en su familia? *

- ◉ Se habla abierta y respetuosamente
- ○ Se habla, pero con discusiones frecuentes
- ○ Se evita hablar
- ○ Casi nunca se habla
- ○ Otro: .....

Hogar y salud

¿El niño/a tiene acceso al servicio médico? (Contributivo o subsidiado) *

- (●) Si
- ( ) No

¿Qué entidad le presta los servicios en salud al niño/a? *

Compensar

¿El niño/a cuenta con algún diagnóstico médico? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Cuál es el diagnóstico del niño/a?

Ninguno

¿Actualmente el niño/a recibe algún tipo de terapias? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Qué terapias recibe?

Ninguna

¿Con qué frecuencia la familia consume verduras? *

- ( ) Todos los días
- (•) 1 o 2 veces por semana
- ( ) Más de 3 veces por semana
- ( ) Nunca

¿En qué espacio de la casa realizan rituales de alimentación? *

- (•) Comedor
- ( ) Habitación
- ( ) Otro:

¿Quién toma las decisiones más importantes de la familia? *

- ○ Mamá
- ○ Papá
- ○ Abuelo/ abuela
- ◉ Mamá y papá
- ○ Otro: .....

¿Cómo se distribuyen las tareas domésticas en el hogar? *

- ◉ Las tareas se reparten de forma equitativa
- ○ La mayoría de tareas las realiza la madre
- ○ La mayoría de tareas las realiza el padre
- ○ Las tareas las realizan otros familiares
- ○ Se cuenta con apoyo externo
- ○ Otro: .....

¿Qué actividades le gusta hacer en familia? *

Ver películas, salir al parque

¿Qué responsabilidades tiene su hijo en el hogar? *

Recoger los juguetes

¿Quién esta a cargo del niño/a fuera del jardín? *

- [ ] Familia con la que vive
- [ ] Cuidador no familiar
- [x] Familia cercana que no vive en la casa
- [ ] Otro: .....

¿Qué actividades desarrollan los fines de semana? *

- (●) Salidas familiares
- ( ) Tiempo en familia en casa
- ( ) El niño/a esta con cuidador
- ( ) Otro: .....

Seleccione aspectos que tuvieron importancia al elegir este jardín *

- [ ] Calidad
- [x] Ubicación
- [ ] Recomendaciones
- [ ] Instalaciones
- [ ] Otro: .....

En las jornadas de taller de padres qué temas de interés le justaría que se abordarán *

- [ ] Estrategias para disminuir pataletas
- [ ] Estrategias para promover alimentación saludable
- [ ] Estrategias para fortalecer habildiades desde casa
- [x] Normas y límites sin maltrato
- [ ] Manejo de emociones para niños y niñas
- [ ] Cómo promover una alimentación saludable en el hogar
- [ ] Identificación de alertas en el desarrollo
- [ ] Otro: .....

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.

Google Formularios

Caracterización poblacional Jardín Fana

Apreciado padre de familia, reciba un cordial saludo.

Este formulario de caracterización nos permite conocer de primera mano las condiciones de nuestros estudiantes con el fin de fortalecer nuestra gestión como unidad operativa; identificar necesidades y ajustar nuestras estrategias pedagógicas para la comunidad Fana.

Se ha registrado el correo del encuestado (**ingrid_lorena09@outlook.com**) al enviar este formulario.

Correo *

ingrid_lorena09@outlook.com

Nombre completo de la persona que diligencia el formulario *

Ingrid Lorena eslava castrillon

Rol que ejerce con el niño/a * Dropdown

Mamá

Nombre completo del niño/a

Thiago Andrés arias eslava

Número de identificación del niño/a *

1031862220

Nivel del niño/a *

Dropdown

Caminadores

¿Edad del niño/a? *

22 meses

¿Cuál es el sexo del niño/a? *

- Femenino
- Masculino

¿Qué nacionalidad tiene el niño/a? *

- Colombiana
- Venezolana
- Otro:

¿Con quién vive el niño/a? *

- ○ Con mamá y papá
- ◉ Con ambos padres y hermanos
- ○ Solo con papá
- ○ Solo con papá y hermanos
- ○ Solo con mamá
- ○ Solo con mamá y hermanos
- ○ Solo con abuelos
- ○ Otro: .....

¿Cómo esta constituida la familia? *

- ◉ Nuclear (madre, padre e hijos)
- ○ Extensa (parientes cercanos abuelos, tíos, primos)
- ○ Monoparental (Solo un progenitor mamá o papá)
- ○ Ensamblada (Con hijos de uniones anteriores)
- ○ Homoparental (Parejas del mismo sexo)
- ○ Adoptiva
- ○ De acogida

¿El niño/a tiene hermanos? *

- (●) Si
- ( ) No

¿Cuántos hermanos tiene el niño/a?

1

¿Tiene hermanos en el jardín Fana? *

- ( ) Si
- (●) No

¿El niño/a pertenece a algún grupo étnico? *

- ( ) Indigena
- ( ) Afrodescendiente
- ( ) Raizal
- ( ) Palenquero
- ( ) Gitano/ Room
- (●) Ninguno

¿El niño/a pertenece a algún grupo poblacional? *

- ○ Desplazado
- ○ Migrante
- ○ Discapacidad
- ◉ Ninguno

Si el niño/a tiene discapacidad ¿Qué tipo de discapacidad tiene?

- ○ Física
- ○ Sensorial
- ○ Mental- psicosocial
- ○ Intelectual
- ○ Múltiple

¿El niño/a se encuentra bajo medida de protección? *

- ○ Si
- ◉ No

¿Quién tiene la custodia del niño/a?

Selecciona el estrato socioeconómico del niño/a * Dropdown

2

¿Cuántas personas contribuyen económicamente a los gastos del hogar del niño/a? *

Mamá y papá

El lugar donde vive el niño/a es: *

- (●) Casa
- ( ) Apartamento
- ( ) Habitación
- ( ) Inquilinato
- ( ) Otro: _____

La tenencia de la vivienda es: *

- ( ) Propia
- (●) Arriendo
- ( ) Familiar
- ( ) Otro: _____

Seleccione los servicios con los que cuenta *

- [x] Luz
- [x] Agua
- [x] Gas
- [ ] Internet
- [ ] Parabólica
- [ ] Otro: .....

¿En qué barrio vive el estudiante? *

Suba villa hermosa

¿Qué edad tiene la mamá? *

- ( ) De 15 a 20
- (•) De 21 a 30
- ( ) De 31 a 40
- ( ) De 41 a 50
- ( ) Más de 50
- ( ) Fallecida

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado de la mamá? *

- ○ Primaria
- ◉ Bachillerato
- ○ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual de la mamá? *

Cajera

¿Qué edad tiene el papá? *

- ○ De 15 a 20
- ◉ De 21 a 30
- ○ De 31 a 40
- ○ De 41 a 50
- ○ Más de 50
- ○ Fallecido

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado del papá? *

- ○ Primaria
- ◉ Bachillerato
- ○ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual del papá? *

Independiente

¿Cómo es la comunicación en su familia? *

- ◉ Se habla abierta y respetuosamente
- ○ Se habla, pero con discusiones frecuentes
- ○ Se evita hablar
- ○ Casi nunca se habla
- ○ Otro: .....

Hogar y salud

¿El niño/a tiene acceso al servicio médico? (Contributivo o subsidiado) *

- (●) Si
- ( ) No

¿Qué entidad le presta los servicios en salud al niño/a? *

Sanitas subsidiado

¿El niño/a cuenta con algún diagnóstico médico? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Cuál es el diagnóstico del niño/a?

¿Actualmente el niño/a recibe algún tipo de terapias? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Qué terapias recibe?

.....

¿Con qué frecuencia la familia consume verduras? *

- ○ Todos los días
- ◉ 1 o 2 veces por semana
- ○ Más de 3 veces por semana
- ○ Nunca

¿En qué espacio de la casa realizan rituales de alimentación? *

- ◉ Comedor
- ○ Habitación
- ○ Otro: .....

¿Quién toma las decisiones más importantes de la familia? *

- ○ Mamá
- ○ Papá
- ○ Abuelo/ abuela
- ◉ Mamá y papá
- ○ Otro: .....

¿Cómo se distribuyen las tareas domésticas en el hogar? *

- ○ Las tareas se reparten de forma equitativa
- ◉ La mayoría de tareas las realiza la madre
- ○ La mayoría de tareas las realiza el padre
- ○ Las tareas las realizan otros familiares
- ○ Se cuenta con apoyo externo
- ○ Otro: .....

¿Qué actividades le gusta hacer en familia? *

Ver películas y comer palomitas de maíz

¿Qué responsabilidades tiene su hijo en el hogar? *

Cuando coje un juguete volver a dejarlo en el lugar donde lo cojín

¿Quién esta a cargo del niño/a fuera del jardín? *

- [x] Familia con la que vive
- [ ] Cuidador no familiar
- [ ] Familia cercana que no vive en la casa
- [ ] Otro: .....

¿Qué actividades desarrollan los fines de semana? *

- ( ) Salidas familiares
- (•) Tiempo en familia en casa
- ( ) El niño/a esta con cuidador
- ( ) Otro: .....

Seleccione aspectos que tuvieron importancia al elegir este jardín *

- [x] Calidad
- [x] Ubicación
- [ ] Recomendaciones
- [x] Instalaciones
- [ ] Otro: .....

En las jornadas de taller de padres qué temas de interés le justaría que se abordarán *

- [x] Estrategias para disminuir pataletas
- [ ] Estrategias para promover alimentación saludable
- [x] Estrategias para fortalecer habildiades desde casa
- [ ] Normas y límites sin maltrato
- [ ] Manejo de emociones para niños y niñas
- [ ] Cómo promover una alimentación saludable en el hogar
- [x] Identificación de alertas en el desarrollo
- [ ] Otro: .....

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.

Google Formularios

Caracterización poblacional Jardín Fana

Apreciado padre de familia, reciba un cordial saludo.

Este formulario de caracterización nos permite conocer de primera mano las condiciones de nuestros estudiantes con el fin de fortalecer nuestra gestión como unidad operativa; identificar necesidades y ajustar nuestras estrategias pedagógicas para la comunidad Fana.

Se ha registrado el correo del encuestado (**grethelmilena89@hotmail.com**) al enviar este formulario.

Correo *

grethelmilena89@hotmail.com

Nombre completo de la persona que diligencia el formulario *

Gretel

Rol que ejerce con el niño/a * Dropdown

Mamá

Nombre completo del niño/a

Hellen maîte manchego Rodríguez

Número de identificación del niño/a *

1014201684

Nivel del niño/a * Dropdown

Pre jardín

¿Edad del niño/a? *

4

¿Cuál es el sexo del niño/a? *

- (●) Femenino
- ( ) Masculino

¿Qué nacionalidad tiene el niño/a? *

- (●) Colombiana
- ( ) Venezolana
- ( ) Otro:

¿Con quién vive el niño/a? *

- ○ Con mamá y papá
- ◉ Con ambos padres y hermanos
- ○ Solo con papá
- ○ Solo con papá y hermanos
- ○ Solo con mamá
- ○ Solo con mamá y hermanos
- ○ Solo con abuelos
- ○ Otro: .....

¿Cómo esta constituida la familia? *

- ◉ Nuclear (madre, padre e hijos)
- ○ Extensa (parientes cercanos abuelos, tíos, primos)
- ○ Monoparental (Solo un progenitor mamá o papá)
- ○ Ensamblada (Con hijos de uniones anteriores)
- ○ Homoparental (Parejas del mismo sexo)
- ○ Adoptiva
- ○ De acogida

¿El niño/a tiene hermanos? *

- (●) Si
- ( ) No

¿Cuántos hermanos tiene el niño/a?

3

¿Tiene hermanos en el jardín Fana? *

- ( ) Si
- (●) No

¿El niño/a pertenece a algún grupo étnico? *

- ( ) Indigena
- ( ) Afrodescendiente
- ( ) Raizal
- ( ) Palenquero
- ( ) Gitano/ Room
- (●) Ninguno

¿El niño/a pertenece a algún grupo poblacional? *

- ○ Desplazado
- ○ Migrante
- ○ Discapacidad
- ◉ Ninguno

Si el niño/a tiene discapacidad ¿Qué tipo de discapacidad tiene?

- ○ Física
- ○ Sensorial
- ○ Mental- psicosocial
- ○ Intelectual
- ○ Múltiple

¿El niño/a se encuentra bajo medida de protección? *

- ○ Si
- ◉ No

¿Quién tiene la custodia del niño/a?

No

Selecciona el estrato socioeconómico del niño/a * Dropdown

2

¿Cuántas personas contribuyen económicamente a los gastos del hogar del niño/a? *

4

El lugar donde vive el niño/a es: *

- [ ] Casa
- [x] Apartamento
- [ ] Habitación
- [ ] Inquilinato
- [ ] Otro:

La tenencia de la vivienda es: *

- [ ] Propia
- [x] Arriendo
- [ ] Familiar
- [ ] Otro:

Seleccione los servicios con los que cuenta *

- [x] Luz
- [x] Agua
- [x] Gas
- [x] Internet
- [x] Parabólica
- [ ] Otro: .....

¿En qué barrio vive el estudiante? *

Alaska

¿Qué edad tiene la mamá? *

- ( ) De 15 a 20
- ( ) De 21 a 30
- (•) De 31 a 40
- ( ) De 41 a 50
- ( ) Más de 50
- ( ) Fallecida

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado de la mamá? *

- ○ Primaria
- ○ Bachillerato
- ○ Técnico- Tecnólogo
- ◉ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual de la mamá? *

Enpleada

¿Qué edad tiene el papá? *

- ○ De 15 a 20
- ○ De 21 a 30
- ○ De 31 a 40
- ◉ De 41 a 50
- ○ Más de 50
- ○ Fallecido

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado del papá? *

- ○ Primaria
- ◉ Bachillerato
- ○ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual del papá? *

Independiente

¿Cómo es la comunicación en su familia? *

- ◉ Se habla abierta y respetuosamente
- ○ Se habla, pero con discusiones frecuentes
- ○ Se evita hablar
- ○ Casi nunca se habla
- ○ Otro: .....

Hogar y salud

¿El niño/a tiene acceso al servicio médico? (Contributivo o subsidiado) *

- (●) Si
- ( ) No

¿Qué entidad le presta los servicios en salud al niño/a? *

Sanitas

¿El niño/a cuenta con algún diagnóstico médico? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Cuál es el diagnóstico del niño/a?

¿Actualmente el niño/a recibe algún tipo de terapias? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Qué terapias recibe?

.....

¿Con qué frecuencia la familia consume verduras? *

- ( ) Todos los días
- ( ) 1 o 2 veces por semana
- (•) Más de 3 veces por semana
- ( ) Nunca

¿En qué espacio de la casa realizan rituales de alimentación? *

- (•) Comedor
- ( ) Habitación
- ( ) Otro: .....

¿Quién toma las decisiones más importantes de la familia? *

- (●) Mamá
- ( ) Papá
- ( ) Abuelo/ abuela
- ( ) Mamá y papá
- ( ) Otro: .....

¿Cómo se distribuyen las tareas domésticas en el hogar? *

- (●) Las tareas se reparten de forma equitativa
- ( ) La mayoría de tareas las realiza la madre
- ( ) La mayoría de tareas las realiza el padre
- ( ) Las tareas las realizan otros familiares
- ( ) Se cuenta con apoyo externo
- ( ) Otro: .....

¿Qué actividades le gusta hacer en familia? *

Jugar y balilarr

¿Qué responsabilidades tiene su hijo en el hogar? *

Organizar su cama

¿Quién esta a cargo del niño/a fuera del jardín? *

- [ ] Familia con la que vive
- [ ] Cuidador no familiar
- [x] Familia cercana que no vive en la casa
- [ ] Otro: .....

¿Qué actividades desarrollan los fines de semana? *

- ( ) Salidas familiares
- (•) Tiempo en familia en casa
- ( ) El niño/a esta con cuidador
- ( ) Otro: .....

Seleccione aspectos que tuvieron importancia al elegir este jardín *

- [ ] Calidad
- [ ] Ubicación
- [ ] Recomendaciones
- [x] Instalaciones
- [ ] Otro: .....

En las jornadas de taller de padres qué temas de interés le justaría que se abordarán *

- [x] Estrategias para disminuir pataletas
- [x] Estrategias para promover alimentación saludable
- [ ] Estrategias para fortalecer habildiades desde casa
- [ ] Normas y límites sin maltrato
- [x] Manejo de emociones para niños y niñas
- [ ] Cómo promover una alimentación saludable en el hogar
- [ ] Identificación de alertas en el desarrollo
- [ ] Otro: .....

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.

Google Formularios

Caracterización poblacional Jardín Fana

Apreciado padre de familia, reciba un cordial saludo.

Este formulario de caracterización nos permite conocer de primera mano las condiciones de nuestros estudiantes con el fin de fortalecer nuestra gestión como unidad operativa; identificar necesidades y ajustar nuestras estrategias pedagógicas para la comunidad Fana.

Se ha registrado el correo del encuestado (**espejonancy354@gmail.com**) al enviar este formulario.

Correo *

espejonancy354@gmail.com

Nombre completo de la persona que diligencia el formulario *

Nancy Pinilla espejo

Rol que ejerce con el niño/a * Dropdown

Mamá

Nombre completo del niño/a

Hanna Salome pagote Pinilla

Número de identificación del niño/a *

1243764294

Nivel del niño/a * Dropdown

Pre jardín

¿Edad del niño/a? *

3 años

¿Cuál es el sexo del niño/a? *

- (●) Femenino
- ( ) Masculino

¿Qué nacionalidad tiene el niño/a? *

- (●) Colombiana
- ( ) Venezolana
- ( ) Otro:

¿Con quién vive el niño/a? *

- (●) Con mamá y papá
- ( ) Con ambos padres y hermanos
- ( ) Solo con papá
- ( ) Solo con papá y hermanos
- ( ) Solo con mamá
- ( ) Solo con mamá y hermanos
- ( ) Solo con abuelos
- ( ) Otro: .....

¿Cómo esta constituida la familia? *

- (●) Nuclear (madre, padre e hijos)
- ( ) Extensa (parientes cercanos abuelos, tíos, primos)
- ( ) Monoparental (Solo un progenitor mamá o papá)
- ( ) Ensamblada (Con hijos de uniones anteriores)
- ( ) Homoparental (Parejas del mismo sexo)
- ( ) Adoptiva
- ( ) De acogida

¿El niño/a tiene hermanos? *

- (●) Si
- ( ) No

¿Cuántos hermanos tiene el niño/a?

1

¿Tiene hermanos en el jardín Fana? *

- ( ) Si
- (●) No

¿El niño/a pertenece a algún grupo étnico? *

- ( ) Indigena
- ( ) Afrodescendiente
- ( ) Raizal
- ( ) Palenquero
- ( ) Gitano/ Room
- (●) Ninguno

¿El niño/a pertenece a algún grupo poblacional? *

- ○ Desplazado
- ○ Migrante
- ○ Discapacidad
- ◉ Ninguno

Si el niño/a tiene discapacidad ¿Qué tipo de discapacidad tiene?

- ○ Física
- ○ Sensorial
- ○ Mental- psicosocial
- ○ Intelectual
- ○ Múltiple

¿El niño/a se encuentra bajo medida de protección? *

- ○ Si
- ◉ No

¿Quién tiene la custodia del niño/a?

Selecciona el estrato socioeconómico del niño/a *

Dropdown

2

¿Cuántas personas contribuyen económicamente a los gastos del hogar del niño/a? *

Papá y mamá

El lugar donde vive el niño/a es: *

- (●) Casa
- ( ) Apartamento
- ( ) Habitación
- ( ) Inquilinato
- ( ) Otro:

La tenencia de la vivienda es: *

- ( ) Propia
- (●) Arriendo
- ( ) Familiar
- ( ) Otro:

Seleccione los servicios con los que cuenta *

- [x] Luz
- [x] Agua
- [x] Gas
- [ ] Internet
- [ ] Parabólica
- [ ] Otro: .....

¿En qué barrio vive el estudiante? *

Suba Pinar

¿Qué edad tiene la mamá? *

- ( ) De 15 a 20
- (•) De 21 a 30
- ( ) De 31 a 40
- ( ) De 41 a 50
- ( ) Más de 50
- ( ) Fallecida

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado de la mamá? *

- ( ) Primaria
- (•) Bachillerato
- ( ) Técnico- Tecnólogo
- ( ) Profesional
- ( ) Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual de la mamá? *

Mercaderista

¿Qué edad tiene el papá? *

- ( ) De 15 a 20
- ( ) De 21 a 30
- (•) De 31 a 40
- ( ) De 41 a 50
- ( ) Más de 50
- ( ) Fallecido

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado del papá? *

- ○ Primaria
- ◉ Bachillerato
- ○ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual del papá? *

Mercaderista

¿Cómo es la comunicación en su familia? *

- ◉ Se habla abierta y respetuosamente
- ○ Se habla, pero con discusiones frecuentes
- ○ Se evita hablar
- ○ Casi nunca se habla
- ○ Otro: .....

Hogar y salud

¿El niño/a tiene acceso al servicio médico? (Contributivo o subsidiado) *

- (●) Si
- ( ) No

¿Qué entidad le presta los servicios en salud al niño/a? *

Salud total

¿El niño/a cuenta con algún diagnóstico médico? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Cuál es el diagnóstico del niño/a?

¿Actualmente el niño/a recibe algún tipo de terapias? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Qué terapias recibe?

.....

¿Con qué frecuencia la familia consume verduras? *

- (●) Todos los días
- ( ) 1 o 2 veces por semana
- ( ) Más de 3 veces por semana
- ( ) Nunca

¿En qué espacio de la casa realizan rituales de alimentación? *

- (●) Comedor
- ( ) Habitación
- ( ) Otro: .....

¿Quién toma las decisiones más importantes de la familia? *

- ○ Mamá
- ○ Papá
- ○ Abuelo/ abuela
- ◉ Mamá y papá
- ○ Otro: .....

¿Cómo se distribuyen las tareas domésticas en el hogar? *

- ◉ Las tareas se reparten de forma equitativa
- ○ La mayoría de tareas las realiza la madre
- ○ La mayoría de tareas las realiza el padre
- ○ Las tareas las realizan otros familiares
- ○ Se cuenta con apoyo externo
- ○ Otro: .....

¿Qué actividades le gusta hacer en familia? *

Salir al parque y conocer lugares

¿Qué responsabilidades tiene su hijo en el hogar? *

Recoger juguetes

¿Quién esta a cargo del niño/a fuera del jardín? *

- [ ] Familia con la que vive
- [ ] Cuidador no familiar
- [x] Familia cercana que no vive en la casa
- [ ] Otro: .....

¿Qué actividades desarrollan los fines de semana? *

- (•) Salidas familiares
- ( ) Tiempo en familia en casa
- ( ) El niño/a esta con cuidador
- ( ) Otro: .....

Seleccione aspectos que tuvieron importancia al elegir este jardín *

- [x] Calidad
- [x] Ubicación
- [ ] Recomendaciones
- [ ] Instalaciones
- [ ] Otro: .....

En las jornadas de taller de padres qué temas de interés le justaría que se abordarán *

- [x] Estrategias para disminuir pataletas
- [ ] Estrategias para promover alimentación saludable
- [ ] Estrategias para fortalecer habildiades desde casa
- [ ] Normas y límites sin maltrato
- [ ] Manejo de emociones para niños y niñas
- [ ] Cómo promover una alimentación saludable en el hogar
- [ ] Identificación de alertas en el desarrollo
- [ ] Otro: .....

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.

Google Formularios

Caracterización poblacional Jardín Fana

Apreciado padre de familia, reciba un cordial saludo.

Este formulario de caracterización nos permite conocer de primera mano las condiciones de nuestros estudiantes con el fin de fortalecer nuestra gestión como unidad operativa; identificar necesidades y ajustar nuestras estrategias pedagógicas para la comunidad Fana.

Se ha registrado el correo del encuestado (**1erikagalvis1@gmail.com**) al enviar este formulario.

Correo *

1erikagalvis1@gmail.com

Nombre completo de la persona que diligencia el formulario *

Erika Julieth Galvis Ramirez

Rol que ejerce con el niño/a * Dropdown

Mamá

Nombre completo del niño/a

Joseph Felipe Galvis Ramirez

Número de identificación del niño/a *

1019162543

Nivel del niño/a *

Dropdown

Pre jardín

¿Edad del niño/a? *

3

¿Cuál es el sexo del niño/a? *

- Femenino
- Masculino

¿Qué nacionalidad tiene el niño/a? *

- Colombiana
- Venezolana
- Otro:

¿Con quién vive el niño/a? *

- ○ Con mamá y papá
- ○ Con ambos padres y hermanos
- ○ Solo con papá
- ○ Solo con papá y hermanos
- ◉ Solo con mamá
- ○ Solo con mamá y hermanos
- ○ Solo con abuelos
- ○ Otro: .....

¿Cómo esta constituida la familia? *

- ○ Nuclear (madre, padre e hijos)
- ○ Extensa (parientes cercanos abuelos, tíos, primos)
- ◉ Monoparental (Solo un progenitor mamá o papá)
- ○ Ensamblada (Con hijos de uniones anteriores)
- ○ Homoparental (Parejas del mismo sexo)
- ○ Adoptiva
- ○ De acogida

¿El niño/a tiene hermanos? *

- ○ Si
- ◉ No

¿Cuántos hermanos tiene el niño/a?

N/a

¿Tiene hermanos en el jardín Fana? *

- ○ Si
- ◉ No

¿El niño/a pertenece a algún grupo étnico? *

- ○ Indigena
- ○ Afrodescendiente
- ○ Raizal
- ○ Palenquero
- ○ Gitano/ Room
- ◉ Ninguno

¿El niño/a pertenece a algún grupo poblacional? *

- ○ Desplazado
- ○ Migrante
- ○ Discapacidad
- ◉ Ninguno

Si el niño/a tiene discapacidad ¿Qué tipo de discapacidad tiene?

- ○ Física
- ○ Sensorial
- ○ Mental- psicosocial
- ○ Intelectual
- ○ Múltiple

¿El niño/a se encuentra bajo medida de protección? *

- ○ Si
- ◉ No

¿Quién tiene la custodia del niño/a?

Mamá

Selecciona el estrato socioeconómico del niño/a *

Dropdown

2

¿Cuántas personas contribuyen económicamente a los gastos del hogar del niño/a? *

1

El lugar donde vive el niño/a es: *

- (●) Casa
- ( ) Apartamento
- ( ) Habitación
- ( ) Inquilinato
- ( ) Otro:

La tenencia de la vivienda es: *

- ( ) Propia
- ( ) Arriendo
- (●) Familiar
- ( ) Otro:

Seleccione los servicios con los que cuenta *

- [x] Luz
- [x] Agua
- [x] Gas
- [x] Internet
- [x] Parabólica
- [ ] Otro: .....

¿En qué barrio vive el estudiante? *

Orquídeas

¿Qué edad tiene la mamá? *

- ( ) De 15 a 20
- (•) De 21 a 30
- ( ) De 31 a 40
- ( ) De 41 a 50
- ( ) Más de 50
- ( ) Fallecida

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado de la mamá? *

- ○ Primaria
- ○ Bachillerato
- ◉ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual de la mamá? *

Empleada

¿Qué edad tiene el papá? *

- ○ De 15 a 20
- ○ De 21 a 30
- ◉ De 31 a 40
- ○ De 41 a 50
- ○ Más de 50
- ○ Fallecido

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado del papá? *

- ○ Primaria
- ◉ Bachillerato
- ○ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual del papá? *

Empleado

¿Cómo es la comunicación en su familia? *

- ◉ Se habla abierta y respetuosamente
- ○ Se habla, pero con discusiones frecuentes
- ○ Se evita hablar
- ○ Casi nunca se habla
- ○ Otro: .....

Hogar y salud

¿El niño/a tiene acceso al servicio médico? (Contributivo o subsidiado) *

- (●) Si
- ( ) No

¿Qué entidad le presta los servicios en salud al niño/a? *

Sura

¿El niño/a cuenta con algún diagnóstico médico? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Cuál es el diagnóstico del niño/a?

¿Actualmente el niño/a recibe algún tipo de terapias? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Qué terapias recibe?

.....

¿Con qué frecuencia la familia consume verduras? *

- ○ Todos los días
- ◉ 1 o 2 veces por semana
- ○ Más de 3 veces por semana
- ○ Nunca

¿En qué espacio de la casa realizan rituales de alimentación? *

- ◉ Comedor
- ○ Habitación
- ○ Otro: .....

¿Quién toma las decisiones más importantes de la familia? *

- (●) Mamá
- ( ) Papá
- ( ) Abuelo/ abuela
- ( ) Mamá y papá
- ( ) Otro: .....

¿Cómo se distribuyen las tareas domésticas en el hogar? *

- (●) Las tareas se reparten de forma equitativa
- ( ) La mayoría de tareas las realiza la madre
- ( ) La mayoría de tareas las realiza el padre
- ( ) Las tareas las realizan otros familiares
- ( ) Se cuenta con apoyo externo
- ( ) Otro: .....

¿Qué actividades le gusta hacer en familia? *

Salir al parque

¿Qué responsabilidades tiene su hijo en el hogar? *

Recoger juguetes, zapatos y ropa de él

¿Quién esta a cargo del niño/a fuera del jardín? *

- [x] Familia con la que vive
- [ ] Cuidador no familiar
- [ ] Familia cercana que no vive en la casa
- [ ] Otro: .....

¿Qué actividades desarrollan los fines de semana? *

- ( ) Salidas familiares
- (•) Tiempo en familia en casa
- ( ) El niño/a esta con cuidador
- ( ) Otro: .....

Seleccione aspectos que tuvieron importancia al elegir este jardín *

- [x] Calidad
- [x] Ubicación
- [x] Recomendaciones
- [x] Instalaciones
- [ ] Otro: .....

En las jornadas de taller de padres qué temas de interés le justaría que se abordarán *

- [ ] Estrategias para disminuir pataletas
- [x] Estrategias para promover alimentación saludable
- [x] Estrategias para fortalecer habildiades desde casa
- [ ] Normas y límites sin maltrato
- [ ] Manejo de emociones para niños y niñas
- [ ] Cómo promover una alimentación saludable en el hogar
- [ ] Identificación de alertas en el desarrollo
- [ ] Otro: .....

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.

Google Formularios

Caracterización poblacional Jardín Fana

Apreciado padre de familia, reciba un cordial saludo.

Este formulario de caracterización nos permite conocer de primera mano las condiciones de nuestros estudiantes con el fin de fortalecer nuestra gestión como unidad operativa; identificar necesidades y ajustar nuestras estrategias pedagógicas para la comunidad Fana.

Se ha registrado el correo del encuestado (**luzdaryparra13@gmail.com**) al enviar este formulario.

Correo *

luzdaryparra13@gmail.com

Nombre completo de la persona que diligencia el formulario *

Winiffer yuleisys peña Velasquez

Rol que ejerce con el niño/a * Dropdown

Mamá

Nombre completo del niño/a

Luzdary Antonella Parra peña

Número de identificación del niño/a *

1233925493

Nivel del niño/a * Dropdown

Pre jardín

¿Edad del niño/a? *

3

¿Cuál es el sexo del niño/a? *

- (●) Femenino
- ( ) Masculino

¿Qué nacionalidad tiene el niño/a? *

- (●) Colombiana
- ( ) Venezolana
- ( ) Otro:

¿Con quién vive el niño/a? *

- ○ Con mamá y papá
- ◉ Con ambos padres y hermanos
- ○ Solo con papá
- ○ Solo con papá y hermanos
- ○ Solo con mamá
- ○ Solo con mamá y hermanos
- ○ Solo con abuelos
- ○ Otro: .....

¿Cómo esta constituida la familia? *

- ◉ Nuclear (madre, padre e hijos)
- ○ Extensa (parientes cercanos abuelos, tíos, primos)
- ○ Monoparental (Solo un progenitor mamá o papá)
- ○ Ensamblada (Con hijos de uniones anteriores)
- ○ Homoparental (Parejas del mismo sexo)
- ○ Adoptiva
- ○ De acogida

¿El niño/a tiene hermanos? *

- (●) Si
- ( ) No

¿Cuántos hermanos tiene el niño/a?

3

¿Tiene hermanos en el jardín Fana? *

- ( ) Si
- (●) No

¿El niño/a pertenece a algún grupo étnico? *

- ( ) Indigena
- ( ) Afrodescendiente
- ( ) Raizal
- ( ) Palenquero
- ( ) Gitano/ Room
- (●) Ninguno

¿El niño/a pertenece a algún grupo poblacional? *

- ○ Desplazado
- ○ Migrante
- ○ Discapacidad
- ◉ Ninguno

Si el niño/a tiene discapacidad ¿Qué tipo de discapacidad tiene?

- ○ Física
- ○ Sensorial
- ○ Mental- psicosocial
- ○ Intelectual
- ○ Múltiple

¿El niño/a se encuentra bajo medida de protección? *

- ○ Si
- ◉ No

¿Quién tiene la custodia del niño/a?

Mamá y papa

Selecciona el estrato socioeconómico del niño/a * Dropdown

2

¿Cuántas personas contribuyen económicamente a los gastos del hogar del niño/a? *

2

El lugar donde vive el niño/a es: *

- (●) Casa
- ( ) Apartamento
- ( ) Habitación
- ( ) Inquilinato
- ( ) Otro:

La tenencia de la vivienda es: *

- ( ) Propia
- (●) Arriendo
- ( ) Familiar
- ( ) Otro:

Seleccione los servicios con los que cuenta *

- [x] Luz
- [x] Agua
- [x] Gas
- [x] Internet
- [ ] Parabólica
- [ ] Otro: .....

¿En qué barrio vive el estudiante? *

Suba salitres

¿Qué edad tiene la mamá? *

- ( ) De 15 a 20
- (•) De 21 a 30
- ( ) De 31 a 40
- ( ) De 41 a 50
- ( ) Más de 50
- ( ) Fallecida

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado de la mamá? *

- ○ Primaria
- ◉ Bachillerato
- ○ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual de la mamá? *

Cocina chef

¿Qué edad tiene el papá? *

- ○ De 15 a 20
- ○ De 21 a 30
- ◉ De 31 a 40
- ○ De 41 a 50
- ○ Más de 50
- ○ Fallecido

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado del papá? *

- (●) Primaria
- ( ) Bachillerato
- ( ) Técnico- Tecnólogo
- ( ) Profesional
- ( ) Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual del papá? *

Barbero

¿Cómo es la comunicación en su familia? *

- (●) Se habla abierta y respetuosamente
- ( ) Se habla, pero con discusiones frecuentes
- ( ) Se evita hablar
- ( ) Casi nunca se habla
- ( ) Otro: .....

Hogar y salud

¿El niño/a tiene acceso al servicio médico? (Contributivo o subsidiado) *

- (●) Si
- ( ) No

¿Qué entidad le presta los servicios en salud al niño/a? *

Si

¿El niño/a cuenta con algún diagnóstico médico? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Cuál es el diagnóstico del niño/a?

No

¿Actualmente el niño/a recibe algún tipo de terapias? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Qué terapias recibe?

Ninguna

¿Con qué frecuencia la familia consume verduras? *

- ( ) Todos los días
- ( ) 1 o 2 veces por semana
- (•) Más de 3 veces por semana
- ( ) Nunca

¿En qué espacio de la casa realizan rituales de alimentación? *

- (•) Comedor
- ( ) Habitación
- ( ) Otro:

¿Quién toma las decisiones más importantes de la familia? *

- (●) Mamá
- ( ) Papá
- ( ) Abuelo/ abuela
- ( ) Mamá y papá
- ( ) Otro: .....

¿Cómo se distribuyen las tareas domésticas en el hogar? *

- (●) Las tareas se reparten de forma equitativa
- ( ) La mayoría de tareas las realiza la madre
- ( ) La mayoría de tareas las realiza el padre
- ( ) Las tareas las realizan otros familiares
- ( ) Se cuenta con apoyo externo
- ( ) Otro: .....

¿Qué actividades le gusta hacer en familia? *

Jugamos con la pelo y montamos bicicleta

¿Qué responsabilidades tiene su hijo en el hogar? *

Muchos

¿Quién esta a cargo del niño/a fuera del jardín? *

- [x] Familia con la que vive
- [ ] Cuidador no familiar
- [ ] Familia cercana que no vive en la casa
- [ ] Otro: .....

¿Qué actividades desarrollan los fines de semana? *

- (•) Salidas familiares
- ( ) Tiempo en familia en casa
- ( ) El niño/a esta con cuidador
- ( ) Otro: .....

Seleccione aspectos que tuvieron importancia al elegir este jardín *

- [x] Calidad
- [ ] Ubicación
- [ ] Recomendaciones
- [ ] Instalaciones
- [ ] Otro: .....

En las jornadas de taller de padres qué temas de interés le justaría que se abordarán *

- [ ] Estrategias para disminuir pataletas
- [x] Estrategias para promover alimentación saludable
- [x] Estrategias para fortalecer habildiades desde casa
- [x] Normas y límites sin maltrato
- [x] Manejo de emociones para niños y niñas
- [ ] Cómo promover una alimentación saludable en el hogar
- [x] Identificación de alertas en el desarrollo
- [ ] Otro: .....

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.

Google Formularios

Caracterización poblacional Jardín Fana

Apreciado padre de familia, reciba un cordial saludo.

Este formulario de caracterización nos permite conocer de primera mano las condiciones de nuestros estudiantes con el fin de fortalecer nuestra gestión como unidad operativa; identificar necesidades y ajustar nuestras estrategias pedagógicas para la comunidad Fana.

Se ha registrado el correo del encuestado (**molinaalexandra284@gmail.com**) al enviar este formulario.

Correo *

molinaalexandra284@gmail.com

Nombre completo de la persona que diligencia el formulario *

Mayra Alexandra Padilla Molina

Rol que ejerce con el niño/a * Dropdown

Mamá

Nombre completo del niño/a

Emily Restrepo Padilla

Número de identificación del niño/a *

1239490910

Nivel del niño/a * Dropdown

Pre jardín

¿Edad del niño/a? *

3

¿Cuál es el sexo del niño/a? *

- (●) Femenino
- ( ) Masculino

¿Qué nacionalidad tiene el niño/a? *

- (●) Colombiana
- ( ) Venezolana
- ( ) Otro:

¿Con quién vive el niño/a? *

- ○ Con mamá y papá
- ○ Con ambos padres y hermanos
- ○ Solo con papá
- ○ Solo con papá y hermanos
- ○ Solo con mamá
- ○ Solo con mamá y hermanos
- ○ Solo con abuelos
- ◉ Otro: Mamá,abuela,tía,tío,primo

¿Cómo esta constituida la familia? *

- ○ Nuclear (madre, padre e hijos)
- ◉ Extensa (parientes cercanos abuelos, tíos, primos)
- ○ Monoparental (Solo un progenitor mamá o papá)
- ○ Ensamblada (Con hijos de uniones anteriores)
- ○ Homoparental (Parejas del mismo sexo)
- ○ Adoptiva
- ○ De acogida

¿El niño/a tiene hermanos? *

- ○ Si
- ◉ No

¿Cuántos hermanos tiene el niño/a?

.....

¿Tiene hermanos en el jardín Fana? *

- ○ Si
- ◉ No

¿El niño/a pertenece a algún grupo étnico? *

- ○ Indigena
- ○ Afrodescendiente
- ○ Raizal
- ○ Palenquero
- ○ Gitano/ Room
- ◉ Ninguno

¿El niño/a pertenece a algún grupo poblacional? *

- ○ Desplazado
- ○ Migrante
- ○ Discapacidad
- ◉ Ninguno

Si el niño/a tiene discapacidad ¿Qué tipo de discapacidad tiene?

- ○ Física
- ○ Sensorial
- ○ Mental- psicosocial
- ○ Intelectual
- ○ Múltiple

¿El niño/a se encuentra bajo medida de protección? *

- ○ Si
- ◉ No

¿Quién tiene la custodia del niño/a?

Madre

Selecciona el estrato socioeconómico del niño/a * Dropdown

2

¿Cuántas personas contribuyen económicamente a los gastos del hogar del niño/a? *

2

El lugar donde vive el niño/a es: *

- (●) Casa
- ( ) Apartamento
- ( ) Habitación
- ( ) Inquilinato
- ( ) Otro:

La tenencia de la vivienda es: *

- ( ) Propia
- (●) Arriendo
- ( ) Familiar
- ( ) Otro:

Seleccione los servicios con los que cuenta *

- [x] Luz
- [x] Agua
- [x] Gas
- [x] Internet
- [x] Parabólica
- [ ] Otro: .....

¿En qué barrio vive el estudiante? *

Salitre suba

¿Qué edad tiene la mamá? *

- ( ) De 15 a 20
- (•) De 21 a 30
- ( ) De 31 a 40
- ( ) De 41 a 50
- ( ) Más de 50
- ( ) Fallecida

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado de la mamá? *

- ( ) Primaria
- (•) Bachillerato
- ( ) Técnico- Tecnólogo
- ( ) Profesional
- ( ) Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual de la mamá? *

Aux de cocina

¿Qué edad tiene el papá? *

- ( ) De 15 a 20
- (•) De 21 a 30
- ( ) De 31 a 40
- ( ) De 41 a 50
- ( ) Más de 50
- ( ) Fallecido

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado del papá? *

- ○ Primaria
- ◉ Bachillerato
- ○ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual del papá? *

Cajero

¿Cómo es la comunicación en su familia? *

- ◉ Se habla abierta y respetuosamente
- ○ Se habla, pero con discusiones frecuentes
- ○ Se evita hablar
- ○ Casi nunca se habla
- ○ Otro: .....

Hogar y salud

¿El niño/a tiene acceso al servicio médico? (Contributivo o subsidiado) *

- (●) Si
- ( ) No

¿Qué entidad le presta los servicios en salud al niño/a? *

Sanitas

¿El niño/a cuenta con algún diagnóstico médico? *

- (●) Si
- ( ) No

¿Cuál es el diagnóstico del niño/a?

Asma

¿Actualmente el niño/a recibe algún tipo de terapias? *

- (●) Si
- ( ) No

¿Qué terapias recibe?

Esquema de nebulizadores

¿Con qué frecuencia la familia consume verduras? *

- ( ) Todos los días
- ( ) 1 o 2 veces por semana
- (•) Más de 3 veces por semana
- ( ) Nunca

¿En qué espacio de la casa realizan rituales de alimentación? *

- (•) Comedor
- ( ) Habitación
- ( ) Otro:

¿Quién toma las decisiones más importantes de la familia? *

- (●) Mamá
- ( ) Papá
- ( ) Abuelo/ abuela
- ( ) Mamá y papá
- ( ) Otro: .....

¿Cómo se distribuyen las tareas domésticas en el hogar? *

- ( ) Las tareas se reparten de forma equitativa
- (●) La mayoría de tareas las realiza la madre
- ( ) La mayoría de tareas las realiza el padre
- ( ) Las tareas las realizan otros familiares
- ( ) Se cuenta con apoyo externo
- ( ) Otro: .....

¿Qué actividades le gusta hacer en familia? *

Jugar al aire libre,pintar,recortar,ver películas.

¿Qué responsabilidades tiene su hijo en el hogar? *

Levantar el desorden,ayudar a abrir la ropa.

¿Quién esta a cargo del niño/a fuera del jardín? *

- [x] Familia con la que vive
- [ ] Cuidador no familiar
- [ ] Familia cercana que no vive en la casa
- [ ] Otro: .....

¿Qué actividades desarrollan los fines de semana? *

- (•) Salidas familiares
- ( ) Tiempo en familia en casa
- ( ) El niño/a esta con cuidador
- ( ) Otro: .....

Seleccione aspectos que tuvieron importancia al elegir este jardín *

- [x] Calidad
- [x] Ubicación
- [ ] Recomendaciones
- [ ] Instalaciones
- [ ] Otro: .....

En las jornadas de taller de padres qué temas de interés le justaría que se abordarán *

- [ ] Estrategias para disminuir pataletas
- [ ] Estrategias para promover alimentación saludable
- [x] Estrategias para fortalecer habildiades desde casa
- [ ] Normas y límites sin maltrato
- [ ] Manejo de emociones para niños y niñas
- [ ] Cómo promover una alimentación saludable en el hogar
- [ ] Identificación de alertas en el desarrollo
- [ ] Otro: .....

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.

Google Formularios

Caracterización poblacional Jardín Fana

Apreciado padre de familia, reciba un cordial saludo.

Este formulario de caracterización nos permite conocer de primera mano las condiciones de nuestros estudiantes con el fin de fortalecer nuestra gestión como unidad operativa; identificar necesidades y ajustar nuestras estrategias pedagógicas para la comunidad Fana.

Se ha registrado el correo del encuestado (**sonia_neo1@yahoo.es**) al enviar este formulario.

Correo *

sonia_neo1@yahoo.es

Nombre completo de la persona que diligencia el formulario *

Sonia Liliana Chacón Pesca

Rol que ejerce con el niño/a * Dropdown

Mamá

Nombre completo del niño/a

Daniel Jiménez Chacón

Número de identificación del niño/a *

1031860285

Nivel del niño/a * Dropdown

Pre jardín

¿Edad del niño/a? *

3.5

¿Cuál es el sexo del niño/a? *

- Femenino
- Masculino

¿Qué nacionalidad tiene el niño/a? *

- Colombiana
- Venezolana
- Otro:

¿Con quién vive el niño/a? *

- ○ Con mamá y papá
- ◉ Con ambos padres y hermanos
- ○ Solo con papá
- ○ Solo con papá y hermanos
- ○ Solo con mamá
- ○ Solo con mamá y hermanos
- ○ Solo con abuelos
- ○ Otro: .....

¿Cómo esta constituida la familia? *

- ◉ Nuclear (madre, padre e hijos)
- ○ Extensa (parientes cercanos abuelos, tíos, primos)
- ○ Monoparental (Solo un progenitor mamá o papá)
- ○ Ensamblada (Con hijos de uniones anteriores)
- ○ Homoparental (Parejas del mismo sexo)
- ○ Adoptiva
- ○ De acogida

¿El niño/a tiene hermanos? *

- ○ Si
- ◉ No

¿Cuántos hermanos tiene el niño/a?

3

¿Tiene hermanos en el jardín Fana? *

- ○ Si
- ◉ No

¿El niño/a pertenece a algún grupo étnico? *

- ○ Indigena
- ○ Afrodescendiente
- ○ Raizal
- ○ Palenquero
- ○ Gitano/ Room
- ◉ Ninguno

¿El niño/a pertenece a algún grupo poblacional? *

- ○ Desplazado
- ○ Migrante
- ○ Discapacidad
- ◉ Ninguno

Si el niño/a tiene discapacidad ¿Qué tipo de discapacidad tiene?

- ○ Física
- ○ Sensorial
- ○ Mental- psicosocial
- ○ Intelectual
- ○ Múltiple

¿El niño/a se encuentra bajo medida de protección? *

- ○ Si
- ◉ No

¿Quién tiene la custodia del niño/a?

Selecciona el estrato socioeconómico del niño/a * Dropdown

2

¿Cuántas personas contribuyen económicamente a los gastos del hogar del niño/a? *

1

El lugar donde vive el niño/a es: *

- [ ] Casa
- [x] Apartamento
- [ ] Habitación
- [ ] Inquilinato
- [ ] Otro:

La tenencia de la vivienda es: *

- [ ] Propia
- [x] Arriendo
- [ ] Familiar
- [ ] Otro:

Seleccione los servicios con los que cuenta *

- [x] Luz
- [x] Agua
- [x] Gas
- [x] Internet
- [ ] Parabólica
- [ ] Otro: .....

¿En qué barrio vive el estudiante? *

Suba salitre

¿Qué edad tiene la mamá? *

- ( ) De 15 a 20
- ( ) De 21 a 30
- (•) De 31 a 40
- ( ) De 41 a 50
- ( ) Más de 50
- ( ) Fallecida

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado de la mamá? *

- ( ) Primaria
- ( ) Bachillerato
- (•) Técnico- Tecnólogo
- ( ) Profesional
- ( ) Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual de la mamá? *

Hogar

¿Qué edad tiene el papá? *

- ( ) De 15 a 20
- ( ) De 21 a 30
- (•) De 31 a 40
- ( ) De 41 a 50
- ( ) Más de 50
- ( ) Fallecido

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado del papá? *

- ○ Primaria
- ○ Bachillerato
- ◉ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual del papá? *

Delineante de ingeniería y arquitectura

¿Cómo es la comunicación en su familia? *

- ◉ Se habla abierta y respetuosamente
- ○ Se habla, pero con discusiones frecuentes
- ○ Se evita hablar
- ○ Casi nunca se habla
- ○ Otro: .....

Hogar y salud

¿El niño/a tiene acceso al servicio médico? (Contributivo o subsidiado) *

- ○ Si
- ◉ No

¿Qué entidad le presta los servicios en salud al niño/a? *

Compensar

¿El niño/a cuenta con algún diagnóstico médico? *

- ○ Si
- ◉ No

¿Cuál es el diagnóstico del niño/a?

¿Actualmente el niño/a recibe algún tipo de terapias? *

- ○ Si
- ◉ No

¿Qué terapias recibe?

.....

¿Con qué frecuencia la familia consume verduras? *

- ○ Todos los días
- ◉ 1 o 2 veces por semana
- ○ Más de 3 veces por semana
- ○ Nunca

¿En qué espacio de la casa realizan rituales de alimentación? *

- ◉ Comedor
- ○ Habitación
- ○ Otro: .....

¿Quién toma las decisiones más importantes de la familia? *

- ○ Mamá
- ○ Papá
- ○ Abuelo/ abuela
- ◉ Mamá y papá
- ○ Otro: .....

¿Cómo se distribuyen las tareas domésticas en el hogar? *

- ◉ Las tareas se reparten de forma equitativa
- ○ La mayoría de tareas las realiza la madre
- ○ La mayoría de tareas las realiza el padre
- ○ Las tareas las realizan otros familiares
- ○ Se cuenta con apoyo externo
- ○ Otro: .....

¿Qué actividades le gusta hacer en familia? *

Jugar,ver películas salir al parque

¿Qué responsabilidades tiene su hijo en el hogar? *

Vestirse y comer solo ayudar a recoger los jugetes recoger la loza de sus alimentos

¿Quién esta a cargo del niño/a fuera del jardín? *

- [x] Familia con la que vive
- [ ] Cuidador no familiar
- [ ] Familia cercana que no vive en la casa
- [ ] Otro: .....

¿Qué actividades desarrollan los fines de semana? *

- ( ) Salidas familiares
- (•) Tiempo en familia en casa
- ( ) El niño/a esta con cuidador
- ( ) Otro: .....

Seleccione aspectos que tuvieron importancia al elegir este jardín *

- [x] Calidad
- [x] Ubicación
- [ ] Recomendaciones
- [x] Instalaciones
- [x] Otro: Excelentes maestras, el hermano mayor ya habia estado en el jardín

En las jornadas de taller de padres qué temas de interés le justaría que se abordarán *

- [x] Estrategias para disminuir pataletas
- [ ] Estrategias para promover alimentación saludable
- [x] Estrategias para fortalecer habildiades desde casa
- [x] Normas y límites sin maltrato
- [x] Manejo de emociones para niños y niñas
- [ ] Cómo promover una alimentación saludable en el hogar
- [ ] Identificación de alertas en el desarrollo
- [ ] Otro: .....

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.

Google Formularios

Caracterización poblacional Jardín Fana

Apreciado padre de familia, reciba un cordial saludo.

Este formulario de caracterización nos permite conocer de primera mano las condiciones de nuestros estudiantes con el fin de fortalecer nuestra gestión como unidad operativa; identificar necesidades y ajustar nuestras estrategias pedagógicas para la comunidad Fana.

Se ha registrado el correo del encuestado (**carol198652@hotmail.com**) al enviar este formulario.

Correo *

carol198652@hotmail.com

Nombre completo de la persona que diligencia el formulario *

Carol Julieth Gómez González

Rol que ejerce con el niño/a * Dropdown

Mamá

Nombre completo del niño/a

Emmanuel Méndez Gómez

Número de identificación del niño/a *

1031862266

Nivel del niño/a *

Dropdown

Caminadores

¿Edad del niño/a? *

21 meses

¿Cuál es el sexo del niño/a? *

- Femenino
- Masculino

¿Qué nacionalidad tiene el niño/a? *

- Colombiana
- Venezolana
- Otro:

¿Con quién vive el niño/a? *

- ○ Con mamá y papá
- ◉ Con ambos padres y hermanos
- ○ Solo con papá
- ○ Solo con papá y hermanos
- ○ Solo con mamá
- ○ Solo con mamá y hermanos
- ○ Solo con abuelos
- ○ Otro: .....

¿Cómo esta constituida la familia? *

- ○ Nuclear (madre, padre e hijos)
- ○ Extensa (parientes cercanos abuelos, tíos, primos)
- ○ Monoparental (Solo un progenitor mamá o papá)
- ◉ Ensamblada (Con hijos de uniones anteriores)
- ○ Homoparental (Parejas del mismo sexo)
- ○ Adoptiva
- ○ De acogida

¿El niño/a tiene hermanos? *

- (●) Si
- ( ) No

¿Cuántos hermanos tiene el niño/a?

3

¿Tiene hermanos en el jardín Fana? *

- ( ) Si
- (●) No

¿El niño/a pertenece a algún grupo étnico? *

- ( ) Indigena
- ( ) Afrodescendiente
- ( ) Raizal
- ( ) Palenquero
- ( ) Gitano/ Room
- (●) Ninguno

¿El niño/a pertenece a algún grupo poblacional? *

- ○ Desplazado
- ○ Migrante
- ○ Discapacidad
- ◉ Ninguno

Si el niño/a tiene discapacidad ¿Qué tipo de discapacidad tiene?

- ○ Física
- ○ Sensorial
- ○ Mental- psicosocial
- ○ Intelectual
- ○ Múltiple

¿El niño/a se encuentra bajo medida de protección? *

- ○ Si
- ◉ No

¿Quién tiene la custodia del niño/a?

Selecciona el estrato socioeconómico del niño/a *

Dropdown

2

¿Cuántas personas contribuyen económicamente a los gastos del hogar del niño/a? *

2

El lugar donde vive el niño/a es: *

- (●) Casa
- ( ) Apartamento
- ( ) Habitación
- ( ) Inquilinato
- ( ) Otro:

La tenencia de la vivienda es: *

- ( ) Propia
- (●) Arriendo
- ( ) Familiar
- ( ) Otro:

Seleccione los servicios con los que cuenta *

- [x] Luz
- [x] Agua
- [x] Gas
- [ ] Internet
- [ ] Parabólica
- [ ] Otro: .....

¿En qué barrio vive el estudiante? *

Villa hermosa

¿Qué edad tiene la mamá? *

- ( ) De 15 a 20
- ( ) De 21 a 30
- (•) De 31 a 40
- ( ) De 41 a 50
- ( ) Más de 50
- ( ) Fallecida

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado de la mamá? *

- ○ Primaria
- ◉ Bachillerato
- ○ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual de la mamá? *

Recepcionista

¿Qué edad tiene el papá? *

- ○ De 15 a 20
- ○ De 21 a 30
- ○ De 31 a 40
- ◉ De 41 a 50
- ○ Más de 50
- ○ Fallecido

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado del papá? *

- ○ Primaria
- ◉ Bachillerato
- ○ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual del papá? *

Conductor

¿Cómo es la comunicación en su familia? *

- ◉ Se habla abierta y respetuosamente
- ○ Se habla, pero con discusiones frecuentes
- ○ Se evita hablar
- ○ Casi nunca se habla
- ○ Otro: .....

Hogar y salud

¿El niño/a tiene acceso al servicio médico? (Contributivo o subsidiado) *

- (●) Si
- ( ) No

¿Qué entidad le presta los servicios en salud al niño/a? *

Sura

¿El niño/a cuenta con algún diagnóstico médico? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Cuál es el diagnóstico del niño/a?

¿Actualmente el niño/a recibe algún tipo de terapias? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Qué terapias recibe?

.....

¿Con qué frecuencia la familia consume verduras? *

- ( ) Todos los días
- (•) 1 o 2 veces por semana
- ( ) Más de 3 veces por semana
- ( ) Nunca

¿En qué espacio de la casa realizan rituales de alimentación? *

- (•) Comedor
- ( ) Habitación
- ( ) Otro: .....

¿Quién toma las decisiones más importantes de la familia? *

- ○ Mamá
- ○ Papá
- ○ Abuelo/ abuela
- ○ Mamá y papá
- ◉ Otro: Papá y mamá

¿Cómo se distribuyen las tareas domésticas en el hogar? *

- ◉ Las tareas se reparten de forma equitativa
- ○ La mayoría de tareas las realiza la madre
- ○ La mayoría de tareas las realiza el padre
- ○ Las tareas las realizan otros familiares
- ○ Se cuenta con apoyo externo
- ○ Otro:

¿Qué actividades le gusta hacer en familia? *

Jugar, ir al parque, ver películas

¿Qué responsabilidades tiene su hijo en el hogar? *

Ninguna

¿Quién esta a cargo del niño/a fuera del jardín? *

- [ ] Familia con la que vive
- [ ] Cuidador no familiar
- [x] Familia cercana que no vive en la casa
- [ ] Otro: .....

¿Qué actividades desarrollan los fines de semana? *

- ( ) Salidas familiares
- (•) Tiempo en familia en casa
- ( ) El niño/a esta con cuidador
- ( ) Otro: .....

Seleccione aspectos que tuvieron importancia al elegir este jardín *

- [x] Calidad
- [x] Ubicación
- [x] Recomendaciones
- [ ] Instalaciones
- [ ] Otro: .....

En las jornadas de taller de padres qué temas de interés le justaría que se abordarán *

- [x] Estrategias para disminuir pataletas
- [ ] Estrategias para promover alimentación saludable
- [ ] Estrategias para fortalecer habildiades desde casa
- [ ] Normas y límites sin maltrato
- [x] Manejo de emociones para niños y niñas
- [x] Cómo promover una alimentación saludable en el hogar
- [x] Identificación de alertas en el desarrollo
- [ ] Otro: .....

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.

Google Formularios

Caracterización poblacional Jardín Fana

Apreciado padre de familia, reciba un cordial saludo.

Este formulario de caracterización nos permite conocer de primera mano las condiciones de nuestros estudiantes con el fin de fortalecer nuestra gestión como unidad operativa; identificar necesidades y ajustar nuestras estrategias pedagógicas para la comunidad Fana.

Se ha registrado el correo del encuestado (**lema-151@hotmail.com**) al enviar este formulario.

Correo *

lema-151@hotmail.com

Nombre completo de la persona que diligencia el formulario *

Leidy Maribel Peña Quiñones

Rol que ejerce con el niño/a * Dropdown

Mamá

Nombre completo del niño/a

Valeria Poveda Peña

Número de identificación del niño/a *

1019162315

Nivel del niño/a *

Dropdown

Pre jardín

¿Edad del niño/a? *

3

¿Cuál es el sexo del niño/a? *

- (●) Femenino
- ( ) Masculino

¿Qué nacionalidad tiene el niño/a? *

- (●) Colombiana
- ( ) Venezolana
- ( ) Otro:

¿Con quién vive el niño/a? *

- (●) Con mamá y papá
- ( ) Con ambos padres y hermanos
- ( ) Solo con papá
- ( ) Solo con papá y hermanos
- ( ) Solo con mamá
- ( ) Solo con mamá y hermanos
- ( ) Solo con abuelos
- ( ) Otro: .....

¿Cómo esta constituida la familia? *

- (●) Nuclear (madre, padre e hijos)
- ( ) Extensa (parientes cercanos abuelos, tíos, primos)
- ( ) Monoparental (Solo un progenitor mamá o papá)
- ( ) Ensamblada (Con hijos de uniones anteriores)
- ( ) Homoparental (Parejas del mismo sexo)
- ( ) Adoptiva
- ( ) De acogida

¿El niño/a tiene hermanos? *

- ○ Si
- ◉ No

¿Cuántos hermanos tiene el niño/a?

.....

¿Tiene hermanos en el jardín Fana? *

- ○ Si
- ◉ No

¿El niño/a pertenece a algún grupo étnico? *

- ○ Indigena
- ○ Afrodescendiente
- ○ Raizal
- ○ Palenquero
- ○ Gitano/ Room
- ◉ Ninguno

¿El niño/a pertenece a algún grupo poblacional? *

- ○ Desplazado
- ○ Migrante
- ○ Discapacidad
- ◉ Ninguno

Si el niño/a tiene discapacidad ¿Qué tipo de discapacidad tiene?

- ○ Física
- ○ Sensorial
- ○ Mental- psicosocial
- ○ Intelectual
- ○ Múltiple

¿El niño/a se encuentra bajo medida de protección? *

- ○ Si
- ◉ No

¿Quién tiene la custodia del niño/a?

Selecciona el estrato socioeconómico del niño/a * Dropdown

2

¿Cuántas personas contribuyen económicamente a los gastos del hogar del niño/a? *

2

El lugar donde vive el niño/a es: *

- (●) Casa
- ( ) Apartamento
- ( ) Habitación
- ( ) Inquilinato
- ( ) Otro:

La tenencia de la vivienda es: *

- ( ) Propia
- ( ) Arriendo
- (●) Familiar
- ( ) Otro:

Seleccione los servicios con los que cuenta *

- [x] Luz
- [x] Agua
- [x] Gas
- [x] Internet
- [ ] Parabólica
- [ ] Otro: .....

¿En qué barrio vive el estudiante? *

Orquídeas

¿Qué edad tiene la mamá? *

- ( ) De 15 a 20
- (•) De 21 a 30
- ( ) De 31 a 40
- ( ) De 41 a 50
- ( ) Más de 50
- ( ) Fallecida

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado de la mamá? *

- ○ Primaria
- ○ Bachillerato
- ○ Técnico- Tecnólogo
- ◉ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual de la mamá? *

Empleada

¿Qué edad tiene el papá? *

- ○ De 15 a 20
- ○ De 21 a 30
- ○ De 31 a 40
- ◉ De 41 a 50
- ○ Más de 50
- ○ Fallecido

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado del papá? *

- ○ Primaria
- ◉ Bachillerato
- ○ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual del papá? *

Empleado

¿Cómo es la comunicación en su familia? *

- ◉ Se habla abierta y respetuosamente
- ○ Se habla, pero con discusiones frecuentes
- ○ Se evita hablar
- ○ Casi nunca se habla
- ○ Otro: .....

Hogar y salud

¿El niño/a tiene acceso al servicio médico? (Contributivo o subsidiado) *

- (●) Si
- ( ) No

¿Qué entidad le presta los servicios en salud al niño/a? *

Compensar

¿El niño/a cuenta con algún diagnóstico médico? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Cuál es el diagnóstico del niño/a?

¿Actualmente el niño/a recibe algún tipo de terapias? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Qué terapias recibe?

.....

¿Con qué frecuencia la familia consume verduras? *

- ○ Todos los días
- ◉ 1 o 2 veces por semana
- ○ Más de 3 veces por semana
- ○ Nunca

¿En qué espacio de la casa realizan rituales de alimentación? *

- ◉ Comedor
- ○ Habitación
- ○ Otro: .....

¿Quién toma las decisiones más importantes de la familia? *

- ○ Mamá
- ○ Papá
- ○ Abuelo/ abuela
- ◉ Mamá y papá
- ○ Otro: .....

¿Cómo se distribuyen las tareas domésticas en el hogar? *

- ◉ Las tareas se reparten de forma equitativa
- ○ La mayoría de tareas las realiza la madre
- ○ La mayoría de tareas las realiza el padre
- ○ Las tareas las realizan otros familiares
- ○ Se cuenta con apoyo externo
- ○ Otro: .....

¿Qué actividades le gusta hacer en familia? *

Viajar

¿Qué responsabilidades tiene su hijo en el hogar? *

Orden y aseo

¿Quién esta a cargo del niño/a fuera del jardín? *

- [x] Familia con la que vive
- [ ] Cuidador no familiar
- [ ] Familia cercana que no vive en la casa
- [ ] Otro: .....

¿Qué actividades desarrollan los fines de semana? *

- (•) Salidas familiares
- ( ) Tiempo en familia en casa
- ( ) El niño/a esta con cuidador
- ( ) Otro: .....

Seleccione aspectos que tuvieron importancia al elegir este jardín *

- [x] Calidad
- [x] Ubicación
- [x] Recomendaciones
- [x] Instalaciones
- [ ] Otro: .....

En las jornadas de taller de padres qué temas de interés le justaría que se abordarán *

- [x] Estrategias para disminuir pataletas
- [ ] Estrategias para promover alimentación saludable
- [ ] Estrategias para fortalecer habildiades desde casa
- [x] Normas y límites sin maltrato
- [x] Manejo de emociones para niños y niñas
- [ ] Cómo promover una alimentación saludable en el hogar
- [ ] Identificación de alertas en el desarrollo
- [ ] Otro: .....

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.

Google Formularios

Caracterización poblacional Jardín Fana

Apreciado padre de familia, reciba un cordial saludo.

Este formulario de caracterización nos permite conocer de primera mano las condiciones de nuestros estudiantes con el fin de fortalecer nuestra gestión como unidad operativa; identificar necesidades y ajustar nuestras estrategias pedagógicas para la comunidad Fana.

Se ha registrado el correo del encuestado (**gustavodavidluciana@gmail.com**) al enviar este formulario.

Correo *

gustavodavidluciana@gmail.com

Nombre completo de la persona que diligencia el formulario *

Diana Lucia Alvarez Beltrán

Rol que ejerce con el niño/a * Dropdown

Mamá

Nombre completo del niño/a

Luciana Pacheco montiel

Número de identificación del niño/a *

1066191534

Nivel del niño/a * Dropdown

Pre jardín

¿Edad del niño/a? *

3 años

¿Cuál es el sexo del niño/a? *

- (●) Femenino
- ( ) Masculino

¿Qué nacionalidad tiene el niño/a? *

- (●) Colombiana
- ( ) Venezolana
- ( ) Otro:

¿Con quién vive el niño/a? *

- ○ Con mamá y papá
- ◉ Con ambos padres y hermanos
- ○ Solo con papá
- ○ Solo con papá y hermanos
- ○ Solo con mamá
- ○ Solo con mamá y hermanos
- ○ Solo con abuelos
- ○ Otro: .....

¿Cómo esta constituida la familia? *

- ◉ Nuclear (madre, padre e hijos)
- ○ Extensa (parientes cercanos abuelos, tíos, primos)
- ○ Monoparental (Solo un progenitor mamá o papá)
- ○ Ensamblada (Con hijos de uniones anteriores)
- ○ Homoparental (Parejas del mismo sexo)
- ○ Adoptiva
- ○ De acogida

¿El niño/a tiene hermanos? *

- (●) Si
- ( ) No

¿Cuántos hermanos tiene el niño/a?

1

¿Tiene hermanos en el jardín Fana? *

- ( ) Si
- (●) No

¿El niño/a pertenece a algún grupo étnico? *

- (●) Indigena
- ( ) Afrodescendiente
- ( ) Raizal
- ( ) Palenquero
- ( ) Gitano/ Room
- ( ) Ninguno

¿El niño/a pertenece a algún grupo poblacional? *

- ○ Desplazado
- ○ Migrante
- ○ Discapacidad
- ◉ Ninguno

Si el niño/a tiene discapacidad ¿Qué tipo de discapacidad tiene?

- ○ Física
- ○ Sensorial
- ○ Mental- psicosocial
- ○ Intelectual
- ○ Múltiple

¿El niño/a se encuentra bajo medida de protección? *

- ○ Si
- ◉ No

¿Quién tiene la custodia del niño/a?

Ninguno

Selecciona el estrato socioeconómico del niño/a *

Dropdown

1

¿Cuántas personas contribuyen económicamente a los gastos del hogar del niño/a? *

2

El lugar donde vive el niño/a es: *

- [ ] Casa
- [x] Apartamento
- [ ] Habitación
- [ ] Inquilinato
- [ ] Otro:

La tenencia de la vivienda es: *

- [ ] Propia
- [x] Arriendo
- [ ] Familiar
- [ ] Otro:

Seleccione los servicios con los que cuenta *

- [x] Luz
- [x] Agua
- [x] Gas
- [x] Internet
- [ ] Parabólica
- [ ] Otro: .....

¿En qué barrio vive el estudiante? *

Suba salitre

¿Qué edad tiene la mamá? *

- ( ) De 15 a 20
- (•) De 21 a 30
- ( ) De 31 a 40
- ( ) De 41 a 50
- ( ) Más de 50
- ( ) Fallecida

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado de la mamá? *

- ○ Primaria
- ◉ Bachillerato
- ○ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual de la mamá? *

Operaria

¿Qué edad tiene el papá? *

- ○ De 15 a 20
- ○ De 21 a 30
- ◉ De 31 a 40
- ○ De 41 a 50
- ○ Más de 50
- ○ Fallecido

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado del papá? *

- ○ Primaria
- ◉ Bachillerato
- ○ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual del papá? *

Operario

¿Cómo es la comunicación en su familia? *

- ◉ Se habla abierta y respetuosamente
- ○ Se habla, pero con discusiones frecuentes
- ○ Se evita hablar
- ○ Casi nunca se habla
- ○ Otro: .....

Hogar y salud

¿El niño/a tiene acceso al servicio médico? (Contributivo o subsidiado) *

- ○ Si
- ◉ No

¿Qué entidad le presta los servicios en salud al niño/a? *

Sanitas

¿El niño/a cuenta con algún diagnóstico médico? *

- ○ Si
- ◉ No

¿Cuál es el diagnóstico del niño/a?

Ninguno

¿Actualmente el niño/a recibe algún tipo de terapias? *

- ○ Si
- ◉ No

¿Qué terapias recibe?

Ninguna

¿Con qué frecuencia la familia consume verduras? *

- (●) Todos los días
- ( ) 1 o 2 veces por semana
- ( ) Más de 3 veces por semana
- ( ) Nunca

¿En qué espacio de la casa realizan rituales de alimentación? *

- (●) Comedor
- ( ) Habitación
- ( ) Otro: _____

¿Quién toma las decisiones más importantes de la familia? *

- ○ Mamá
- ◉ Papá
- ○ Abuelo/ abuela
- ○ Mamá y papá
- ○ Otro: .....

¿Cómo se distribuyen las tareas domésticas en el hogar? *

- ◉ Las tareas se reparten de forma equitativa
- ○ La mayoría de tareas las realiza la madre
- ○ La mayoría de tareas las realiza el padre
- ○ Las tareas las realizan otros familiares
- ○ Se cuenta con apoyo externo
- ○ Otro: .....

¿Qué actividades le gusta hacer en familia? *

Recrear en familia

¿Qué responsabilidades tiene su hijo en el hogar? *

Ninguna

¿Quién esta a cargo del niño/a fuera del jardín? *

- [x] Familia con la que vive
- [ ] Cuidador no familiar
- [ ] Familia cercana que no vive en la casa
- [ ] Otro: .....

¿Qué actividades desarrollan los fines de semana? *

- ( ) Salidas familiares
- (•) Tiempo en familia en casa
- ( ) El niño/a esta con cuidador
- ( ) Otro: .....

Seleccione aspectos que tuvieron importancia al elegir este jardín *

- [x] Calidad
- [ ] Ubicación
- [ ] Recomendaciones
- [ ] Instalaciones
- [ ] Otro: .....

En las jornadas de taller de padres qué temas de interés le justaría que se abordarán *

- [ ] Estrategias para disminuir pataletas
- [ ] Estrategias para promover alimentación saludable
- [ ] Estrategias para fortalecer habildiades desde casa
- [x] Normas y límites sin maltrato
- [ ] Manejo de emociones para niños y niñas
- [ ] Cómo promover una alimentación saludable en el hogar
- [ ] Identificación de alertas en el desarrollo
- [ ] Otro: .....

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.

Google Formularios

Caracterización poblacional Jardín Fana

Apreciado padre de familia, reciba un cordial saludo.

Este formulario de caracterización nos permite conocer de primera mano las condiciones de nuestros estudiantes con el fin de fortalecer nuestra gestión como unidad operativa; identificar necesidades y ajustar nuestras estrategias pedagógicas para la comunidad Fana.

Se ha registrado el correo del encuestado (**marialucia_199@hotmail.com**) al enviar este formulario.

Correo *

marialucia_199@hotmail.com

Nombre completo de la persona que diligencia el formulario *

Maria Lucia Cruz Moreno

Rol que ejerce con el niño/a * Dropdown

Mamá

Nombre completo del niño/a

Sara Nicoll Rojas Cruz

Número de identificación del niño/a *

1033125419

Nivel del niño/a *

Dropdown

Pre jardín

¿Edad del niño/a? *

3

¿Cuál es el sexo del niño/a? *

- (●) Femenino
- ( ) Masculino

¿Qué nacionalidad tiene el niño/a? *

- (●) Colombiana
- ( ) Venezolana
- ( ) Otro:

¿Con quién vive el niño/a? *

- ○ Con mamá y papá
- ○ Con ambos padres y hermanos
- ○ Solo con papá
- ○ Solo con papá y hermanos
- ◉ Solo con mamá
- ○ Solo con mamá y hermanos
- ○ Solo con abuelos
- ○ Otro: .....

¿Cómo esta constituida la familia? *

- ○ Nuclear (madre, padre e hijos)
- ○ Extensa (parientes cercanos abuelos, tíos, primos)
- ◉ Monoparental (Solo un progenitor mamá o papá)
- ○ Ensamblada (Con hijos de uniones anteriores)
- ○ Homoparental (Parejas del mismo sexo)
- ○ Adoptiva
- ○ De acogida

¿El niño/a tiene hermanos? *

- ○ Si
- ◉ No

¿Cuántos hermanos tiene el niño/a?

0

¿Tiene hermanos en el jardín Fana? *

- ○ Si
- ◉ No

¿El niño/a pertenece a algún grupo étnico? *

- ○ Indigena
- ○ Afrodescendiente
- ○ Raizal
- ○ Palenquero
- ○ Gitano/ Room
- ◉ Ninguno

¿El niño/a pertenece a algún grupo poblacional? *

- ○ Desplazado
- ○ Migrante
- ○ Discapacidad
- ◉ Ninguno

Si el niño/a tiene discapacidad ¿Qué tipo de discapacidad tiene?

- ○ Física
- ○ Sensorial
- ○ Mental- psicosocial
- ○ Intelectual
- ○ Múltiple

¿El niño/a se encuentra bajo medida de protección? *

- ○ Si
- ◉ No

¿Quién tiene la custodia del niño/a?

Mamá

Selecciona el estrato socioeconómico del niño/a * Dropdown

2

¿Cuántas personas contribuyen económicamente a los gastos del hogar del niño/a? *

únicamente la mamá

El lugar donde vive el niño/a es: *

- (●) Casa
- ( ) Apartamento
- ( ) Habitación
- ( ) Inquilinato
- ( ) Otro: _____

La tenencia de la vivienda es: *

- ( ) Propia
- (●) Arriendo
- ( ) Familiar
- ( ) Otro: _____

Seleccione los servicios con los que cuenta *

- [x] Luz
- [x] Agua
- [x] Gas
- [ ] Internet
- [ ] Parabólica
- [ ] Otro: .....

¿En qué barrio vive el estudiante? *

Suba salitre

¿Qué edad tiene la mamá? *

- ( ) De 15 a 20
- ( ) De 21 a 30
- (•) De 31 a 40
- ( ) De 41 a 50
- ( ) Más de 50
- ( ) Fallecida

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado de la mamá? *

- ○ Primaria
- ○ Bachillerato
- ◉ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual de la mamá? *

Empleada

¿Qué edad tiene el papá? *

- ◉ De 15 a 20
- ○ De 21 a 30
- ○ De 31 a 40
- ○ De 41 a 50
- ○ Más de 50
- ○ Fallecido

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado del papá? *

- ○ Primaria
- ○ Bachillerato
- ◉ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual del papá? *

Empleado

¿Cómo es la comunicación en su familia? *

- ◉ Se habla abierta y respetuosamente
- ○ Se habla, pero con discusiones frecuentes
- ○ Se evita hablar
- ○ Casi nunca se habla
- ○ Otro: .....

Hogar y salud

¿El niño/a tiene acceso al servicio médico? (Contributivo o subsidiado) *

- (●) Si
- ( ) No

¿Qué entidad le presta los servicios en salud al niño/a? *

SURA

¿El niño/a cuenta con algún diagnóstico médico? *

- (●) Si
- ( ) No

¿Cuál es el diagnóstico del niño/a?

ninguna

¿Actualmente el niño/a recibe algún tipo de terapias? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Qué terapias recibe?

Ninguna

¿Con qué frecuencia la familia consume verduras? *

- ( ) Todos los días
- (•) 1 o 2 veces por semana
- ( ) Más de 3 veces por semana
- ( ) Nunca

¿En qué espacio de la casa realizan rituales de alimentación? *

- (•) Comedor
- ( ) Habitación
- ( ) Otro: _____

¿Quién toma las decisiones más importantes de la familia? *

- (●) Mamá
- ( ) Papá
- ( ) Abuelo/ abuela
- ( ) Mamá y papá
- ( ) Otro:

¿Cómo se distribuyen las tareas domésticas en el hogar? *

- ( ) Las tareas se reparten de forma equitativa
- ( ) La mayoría de tareas las realiza la madre
- ( ) La mayoría de tareas las realiza el padre
- ( ) Las tareas las realizan otros familiares
- ( ) Se cuenta con apoyo externo
- (●) Otro: Todas las tareas las realiza la mamá porque vivimos las dos solas con la niña.

¿Qué actividades le gusta hacer en familia? *

Comer, jugar, cantar y ver videos infantiles, salir al parque.

¿Qué responsabilidades tiene su hijo en el hogar? *

Organizar los juguetes en su cuarto, dejar la ropa sucia en la caneca, botar la basura en la caneca de residuos, dejar el plato en la cocina despues de comer,

¿Quién esta a cargo del niño/a fuera del jardín? *

- [ ] Familia con la que vive
- [ ] Cuidador no familiar
- [x] Familia cercana que no vive en la casa
- [ ] Otro: _____

¿Qué actividades desarrollan los fines de semana? *

- ( ) Salidas familiares
- (•) Tiempo en familia en casa
- ( ) El niño/a esta con cuidador
- ( ) Otro: _____

Seleccione aspectos que tuvieron importancia al elegir este jardín *

- [x] Calidad
- [x] Ubicación
- [x] Recomendaciones
- [x] Instalaciones
- [x] Otro: Todas más el horario

En las jornadas de taller de padres qué temas de interés le justaría que se abordarán *

- [x] Estrategias para disminuir pataletas
- [x] Estrategias para promover alimentación saludable
- [ ] Estrategias para fortalecer habildiades desde casa
- [ ] Normas y límites sin maltrato
- [ ] Manejo de emociones para niños y niñas
- [ ] Cómo promover una alimentación saludable en el hogar
- [x] Identificación de alertas en el desarrollo
- [ ] Otro: .....

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.

Google Formularios

Caracterización poblacional Jardín Fana

Apreciado padre de familia, reciba un cordial saludo.

Este formulario de caracterización nos permite conocer de primera mano las condiciones de nuestros estudiantes con el fin de fortalecer nuestra gestión como unidad operativa; identificar necesidades y ajustar nuestras estrategias pedagógicas para la comunidad Fana.

Se ha registrado el correo del encuestado (**natamorales862@gmail.com**) al enviar este formulario.

Correo *

natamorales862@gmail.com

Nombre completo de la persona que diligencia el formulario *

Francy Natalia Morales Chacon

Rol que ejerce con el niño/a * Dropdown

Mamá

Nombre completo del niño/a

Tomás Gabriel Alfonso Morales

Número de identificación del niño/a *

1233701468

Nivel del niño/a *

Dropdown

Pre jardín

¿Edad del niño/a? *

3 años

¿Cuál es el sexo del niño/a? *

- Femenino
- Masculino

¿Qué nacionalidad tiene el niño/a? *

- Colombiana
- Venezolana
- Otro:

¿Con quién vive el niño/a? *

- ○ Con mamá y papá
- ○ Con ambos padres y hermanos
- ○ Solo con papá
- ○ Solo con papá y hermanos
- ○ Solo con mamá
- ○ Solo con mamá y hermanos
- ○ Solo con abuelos
- ◉ Otro: Con mamá y abuela y tío

¿Cómo esta constituida la familia? *

- ○ Nuclear (madre, padre e hijos)
- ◉ Extensa (parientes cercanos abuelos, tíos, primos)
- ○ Monoparental (Solo un progenitor mamá o papá)
- ○ Ensamblada (Con hijos de uniones anteriores)
- ○ Homoparental (Parejas del mismo sexo)
- ○ Adoptiva
- ○ De acogida

¿El niño/a tiene hermanos? *

- ○ Si
- ◉ No

¿Cuántos hermanos tiene el niño/a?

No aplica

¿Tiene hermanos en el jardín Fana? *

- ○ Si
- ◉ No

¿El niño/a pertenece a algún grupo étnico? *

- ○ Indigena
- ○ Afrodescendiente
- ○ Raizal
- ○ Palenquero
- ○ Gitano/ Room
- ◉ Ninguno

¿El niño/a pertenece a algún grupo poblacional? *

- ○ Desplazado
- ○ Migrante
- ○ Discapacidad
- ◉ Ninguno

Si el niño/a tiene discapacidad ¿Qué tipo de discapacidad tiene?

- ○ Física
- ○ Sensorial
- ○ Mental- psicosocial
- ○ Intelectual
- ○ Múltiple

¿El niño/a se encuentra bajo medida de protección? *

- ○ Si
- ◉ No

¿Quién tiene la custodia del niño/a?

Mama

Selecciona el estrato socioeconómico del niño/a * Dropdown

2

¿Cuántas personas contribuyen económicamente a los gastos del hogar del niño/a? *

1

El lugar donde vive el niño/a es: *

- (●) Casa
- ( ) Apartamento
- ( ) Habitación
- ( ) Inquilinato
- ( ) Otro:

La tenencia de la vivienda es: *

- ( ) Propia
- (●) Arriendo
- ( ) Familiar
- ( ) Otro:

Seleccione los servicios con los que cuenta *

- [x] Luz
- [x] Agua
- [x] Gas
- [ ] Internet
- [ ] Parabólica
- [ ] Otro: .....

¿En qué barrio vive el estudiante? *

Suba salitre

¿Qué edad tiene la mamá? *

- ( ) De 15 a 20
- (•) De 21 a 30
- ( ) De 31 a 40
- ( ) De 41 a 50
- ( ) Más de 50
- ( ) Fallecida

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado de la mamá? *

- ○ Primaria
- ◉ Bachillerato
- ○ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual de la mamá? *

Empleada, asesora comercial

¿Qué edad tiene el papá? *

- ○ De 15 a 20
- ◉ De 21 a 30
- ○ De 31 a 40
- ○ De 41 a 50
- ○ Más de 50
- ○ Fallecido

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado del papá? *

- ○ Primaria
- ◉ Bachillerato
- ○ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual del papá? *

Vigilante

¿Cómo es la comunicación en su familia? *

- ◉ Se habla abierta y respetuosamente
- ○ Se habla, pero con discusiones frecuentes
- ○ Se evita hablar
- ○ Casi nunca se habla
- ○ Otro: .....

Hogar y salud

¿El niño/a tiene acceso al servicio médico? (Contributivo o subsidiado) *

- (●) Si
- ( ) No

¿Qué entidad le presta los servicios en salud al niño/a? *

Sanitas

¿El niño/a cuenta con algún diagnóstico médico? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Cuál es el diagnóstico del niño/a?

¿Actualmente el niño/a recibe algún tipo de terapias? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Qué terapias recibe?

.....

¿Con qué frecuencia la familia consume verduras? *

- (●) Todos los días
- ( ) 1 o 2 veces por semana
- ( ) Más de 3 veces por semana
- ( ) Nunca

¿En qué espacio de la casa realizan rituales de alimentación? *

- (●) Comedor
- ( ) Habitación
- ( ) Otro: .....

¿Quién toma las decisiones más importantes de la familia? *

- (●) Mamá
- ( ) Papá
- ( ) Abuelo/ abuela
- ( ) Mamá y papá
- ( ) Otro: .....

¿Cómo se distribuyen las tareas domésticas en el hogar? *

- (●) Las tareas se reparten de forma equitativa
- ( ) La mayoría de tareas las realiza la madre
- ( ) La mayoría de tareas las realiza el padre
- ( ) Las tareas las realizan otros familiares
- ( ) Se cuenta con apoyo externo
- ( ) Otro: .....

¿Qué actividades le gusta hacer en familia? *

Salimos al parque, montamos bicicleta, salir de paseo.

¿Qué responsabilidades tiene su hijo en el hogar? *

Guardar sus juguetes después de usarlos.

¿Quién esta a cargo del niño/a fuera del jardín? *

- [x] Familia con la que vive
- [ ] Cuidador no familiar
- [ ] Familia cercana que no vive en la casa
- [ ] Otro: _____

¿Qué actividades desarrollan los fines de semana? *

- ( ) Salidas familiares
- ( ) Tiempo en familia en casa
- ( ) El niño/a esta con cuidador
- (•) Otro: Tiempo en familia en casa, o salidas al parque, o salidas familiares

Seleccione aspectos que tuvieron importancia al elegir este jardín *

- [x] Calidad
- [x] Ubicación
- [x] Recomendaciones
- [x] Instalaciones
- [ ] Otro: _____

En las jornadas de taller de padres qué temas de interés le justaría que se abordarán *

- [ ] Estrategias para disminuir pataletas
- [ ] Estrategias para promover alimentación saludable
- [ ] Estrategias para fortalecer habildiades desde casa
- [x] Normas y límites sin maltrato
- [x] Manejo de emociones para niños y niñas
- [x] Cómo promover una alimentación saludable en el hogar
- [x] Identificación de alertas en el desarrollo
- [ ] Otro: .....

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.

Google Formularios

Caracterización poblacional Jardín Fana

Apreciado padre de familia, reciba un cordial saludo.

Este formulario de caracterización nos permite conocer de primera mano las condiciones de nuestros estudiantes con el fin de fortalecer nuestra gestión como unidad operativa; identificar necesidades y ajustar nuestras estrategias pedagógicas para la comunidad Fana.

Se ha registrado el correo del encuestado (**kjromeroc062@gmail.com**) al enviar este formulario.

Correo *

kjromeroc062@gmail.com

Nombre completo de la persona que diligencia el formulario *

Katherin Romero Callejas

Rol que ejerce con el niño/a * Dropdown

Mamá

Nombre completo del niño/a

Número de identificación del niño/a *

1249969479

Nivel del niño/a *

Dropdown

Caminadores

¿Edad del niño/a? *

20 meses

¿Cuál es el sexo del niño/a? *

- Femenino
- Masculino

¿Qué nacionalidad tiene el niño/a? *

- Colombiana
- Venezolana
- Otro:

¿Con quién vive el niño/a? *

- (●) Con mamá y papá
- ( ) Con ambos padres y hermanos
- ( ) Solo con papá
- ( ) Solo con papá y hermanos
- ( ) Solo con mamá
- ( ) Solo con mamá y hermanos
- ( ) Solo con abuelos
- ( ) Otro: .....

¿Cómo esta constituida la familia? *

- ( ) Nuclear (madre, padre e hijos)
- ( ) Extensa (parientes cercanos abuelos, tíos, primos)
- ( ) Monoparental (Solo un progenitor mamá o papá)
- (●) Ensamblada (Con hijos de uniones anteriores)
- ( ) Homoparental (Parejas del mismo sexo)
- ( ) Adoptiva
- ( ) De acogida

¿El niño/a tiene hermanos? *

- (●) Si
- ( ) No

¿Cuántos hermanos tiene el niño/a?

2

¿Tiene hermanos en el jardín Fana? *

- ( ) Si
- (●) No

¿El niño/a pertenece a algún grupo étnico? *

- ( ) Indigena
- ( ) Afrodescendiente
- ( ) Raizal
- ( ) Palenquero
- ( ) Gitano/ Room
- (●) Ninguno

¿El niño/a pertenece a algún grupo poblacional? *

- ○ Desplazado
- ○ Migrante
- ○ Discapacidad
- ◉ Ninguno

Si el niño/a tiene discapacidad ¿Qué tipo de discapacidad tiene?

- ○ Física
- ○ Sensorial
- ○ Mental- psicosocial
- ○ Intelectual
- ○ Múltiple

¿El niño/a se encuentra bajo medida de protección? *

- ○ Si
- ◉ No

¿Quién tiene la custodia del niño/a?

.....

Selecciona el estrato socioeconómico del niño/a *

Dropdown

2

¿Cuántas personas contribuyen económicamente a los gastos del hogar del niño/a? *

2

El lugar donde vive el niño/a es: *

- (●) Casa
- ( ) Apartamento
- ( ) Habitación
- ( ) Inquilinato
- ( ) Otro:

La tenencia de la vivienda es: *

- ( ) Propia
- (●) Arriendo
- ( ) Familiar
- ( ) Otro:

Seleccione los servicios con los que cuenta *

- [x] Luz
- [x] Agua
- [x] Gas
- [ ] Internet
- [ ] Parabólica
- [ ] Otro: .....

¿En qué barrio vive el estudiante? *

villa hermosa

¿Qué edad tiene la mamá? *

- ( ) De 15 a 20
- ( ) De 21 a 30
- (•) De 31 a 40
- ( ) De 41 a 50
- ( ) Más de 50
- ( ) Fallecida

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado de la mamá? *

- ○ Primaria
- ○ Bachillerato
- ○ Técnico- Tecnólogo
- ◉ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual de la mamá? *

gestor cultural

¿Qué edad tiene el papá? *

- ○ De 15 a 20
- ○ De 21 a 30
- ◉ De 31 a 40
- ○ De 41 a 50
- ○ Más de 50
- ○ Fallecido

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado del papá? *

- ○ Primaria
- ○ Bachillerato
- ◉ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual del papá? *

asistente de camara

¿Cómo es la comunicación en su familia? *

- ◉ Se habla abierta y respetuosamente
- ○ Se habla, pero con discusiones frecuentes
- ○ Se evita hablar
- ○ Casi nunca se habla
- ○ Otro: .....

Hogar y salud

¿El niño/a tiene acceso al servicio médico? (Contributivo o subsidiado) *

- (●) Si
- ( ) No

¿Qué entidad le presta los servicios en salud al niño/a? *

famisanar

¿El niño/a cuenta con algún diagnóstico médico? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Cuál es el diagnóstico del niño/a?

¿Actualmente el niño/a recibe algún tipo de terapias? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Qué terapias recibe?

.....

¿Con qué frecuencia la familia consume verduras? *

- (●) Todos los días
- ( ) 1 o 2 veces por semana
- ( ) Más de 3 veces por semana
- ( ) Nunca

¿En qué espacio de la casa realizan rituales de alimentación? *

- (●) Comedor
- ( ) Habitación
- ( ) Otro: .....

¿Quién toma las decisiones más importantes de la familia? *

- ○ Mamá
- ○ Papá
- ○ Abuelo/ abuela
- ◉ Mamá y papá
- ○ Otro: .....

¿Cómo se distribuyen las tareas domésticas en el hogar? *

- ◉ Las tareas se reparten de forma equitativa
- ○ La mayoría de tareas las realiza la madre
- ○ La mayoría de tareas las realiza el padre
- ○ Las tareas las realizan otros familiares
- ○ Se cuenta con apoyo externo
- ○ Otro: .....

¿Qué actividades le gusta hacer en familia? *

Escuchar música, ir al parque, ver peliculas, jugar, salir a caminar, etc.

¿Qué responsabilidades tiene su hijo en el hogar? *

ayudar a recoger los juguetes

¿Quién esta a cargo del niño/a fuera del jardín? *

- [x] Familia con la que vive
- [ ] Cuidador no familiar
- [ ] Familia cercana que no vive en la casa
- [ ] Otro: .....

¿Qué actividades desarrollan los fines de semana? *

- ( ) Salidas familiares
- (•) Tiempo en familia en casa
- ( ) El niño/a esta con cuidador
- ( ) Otro: .....

Seleccione aspectos que tuvieron importancia al elegir este jardín *

- [x] Calidad
- [x] Ubicación
- [x] Recomendaciones
- [x] Instalaciones
- [ ] Otro: .....

En las jornadas de taller de padres qué temas de interés le justaría que se abordarán *

- [x] Estrategias para disminuir pataletas
- [ ] Estrategias para promover alimentación saludable
- [x] Estrategias para fortalecer habildiades desde casa
- [x] Normas y límites sin maltrato
- [ ] Manejo de emociones para niños y niñas
- [ ] Cómo promover una alimentación saludable en el hogar
- [ ] Identificación de alertas en el desarrollo
- [ ] Otro: .....

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.

Google Formularios

Caracterización poblacional Jardín Fana

Apreciado padre de familia, reciba un cordial saludo.

Este formulario de caracterización nos permite conocer de primera mano las condiciones de nuestros estudiantes con el fin de fortalecer nuestra gestión como unidad operativa; identificar necesidades y ajustar nuestras estrategias pedagógicas para la comunidad Fana.

Se ha registrado el correo del encuestado (**jothodblow@gmail.com**) al enviar este formulario.

Correo *

jothodblow@gmail.com

Nombre completo de la persona que diligencia el formulario *

Jonathan Alexander Riaño Tovar

Rol que ejerce con el niño/a * Dropdown

Papá

Nombre completo del niño/a

Kylian Riaño Otero

Número de identificación del niño/a *

1233932324

Nivel del niño/a *

Dropdown

Caminadores

¿Edad del niño/a? *

20 meses

¿Cuál es el sexo del niño/a? *

- Femenino
- Masculino

¿Qué nacionalidad tiene el niño/a? *

- Colombiana
- Venezolana
- Otro:

¿Con quién vive el niño/a? *

- (●) Con mamá y papá
- ( ) Con ambos padres y hermanos
- ( ) Solo con papá
- ( ) Solo con papá y hermanos
- ( ) Solo con mamá
- ( ) Solo con mamá y hermanos
- ( ) Solo con abuelos
- ( ) Otro: .....

¿Cómo esta constituida la familia? *

- (●) Nuclear (madre, padre e hijos)
- ( ) Extensa (parientes cercanos abuelos, tíos, primos)
- ( ) Monoparental (Solo un progenitor mamá o papá)
- ( ) Ensamblada (Con hijos de uniones anteriores)
- ( ) Homoparental (Parejas del mismo sexo)
- ( ) Adoptiva
- ( ) De acogida

¿El niño/a tiene hermanos? *

- ○ Si
- ◉ No

¿Cuántos hermanos tiene el niño/a?

0

¿Tiene hermanos en el jardín Fana? *

- ○ Si
- ◉ No

¿El niño/a pertenece a algún grupo étnico? *

- ○ Indigena
- ○ Afrodescendiente
- ○ Raizal
- ○ Palenquero
- ○ Gitano/ Room
- ◉ Ninguno

¿El niño/a pertenece a algún grupo poblacional? *

- ○ Desplazado
- ○ Migrante
- ○ Discapacidad
- ◉ Ninguno

Si el niño/a tiene discapacidad ¿Qué tipo de discapacidad tiene?

- ○ Física
- ○ Sensorial
- ○ Mental- psicosocial
- ○ Intelectual
- ○ Múltiple

¿El niño/a se encuentra bajo medida de protección? *

- ○ Si
- ◉ No

¿Quién tiene la custodia del niño/a?

Selecciona el estrato socioeconómico del niño/a *

Dropdown

2

¿Cuántas personas contribuyen económicamente a los gastos del hogar del niño/a? *

2

El lugar donde vive el niño/a es: *

- [ ] Casa
- [x] Apartamento
- [ ] Habitación
- [ ] Inquilinato
- [ ] Otro:

La tenencia de la vivienda es: *

- [ ] Propia
- [ ] Arriendo
- [x] Familiar
- [ ] Otro:

Seleccione los servicios con los que cuenta *

- [x] Luz
- [x] Agua
- [x] Gas
- [x] Internet
- [ ] Parabólica
- [ ] Otro: .....

¿En qué barrio vive el estudiante? *

Villa hermosa

¿Qué edad tiene la mamá? *

- ( ) De 15 a 20
- (•) De 21 a 30
- ( ) De 31 a 40
- ( ) De 41 a 50
- ( ) Más de 50
- ( ) Fallecida

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado de la mamá? *

- ○ Primaria
- ○ Bachillerato
- ◉ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual de la mamá? *

Supervisora de cobranzas

¿Qué edad tiene el papá? *

- ○ De 15 a 20
- ○ De 21 a 30
- ◉ De 31 a 40
- ○ De 41 a 50
- ○ Más de 50
- ○ Fallecido

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado del papá? *

- ○ Primaria
- ○ Bachillerato
- ○ Técnico- Tecnólogo
- ◉ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual del papá? *

Formador capacitador

¿Cómo es la comunicación en su familia? *

- ◉ Se habla abierta y respetuosamente
- ○ Se habla, pero con discusiones frecuentes
- ○ Se evita hablar
- ○ Casi nunca se habla
- ○ Otro: .....

Hogar y salud

¿El niño/a tiene acceso al servicio médico? (Contributivo o subsidiado) *

- (●) Si
- ( ) No

¿Qué entidad le presta los servicios en salud al niño/a? *

Sanitas eps

¿El niño/a cuenta con algún diagnóstico médico? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Cuál es el diagnóstico del niño/a?

¿Actualmente el niño/a recibe algún tipo de terapias? *

- (●) Si
- ( ) No

¿Qué terapias recibe?

Terapia con inhalador sabutamol y beclometasona

¿Con qué frecuencia la familia consume verduras? *

- (●) Todos los días
- ( ) 1 o 2 veces por semana
- ( ) Más de 3 veces por semana
- ( ) Nunca

¿En qué espacio de la casa realizan rituales de alimentación? *

- (●) Comedor
- ( ) Habitación
- ( ) Otro: _____

¿Quién toma las decisiones más importantes de la familia? *

- ○ Mamá
- ○ Papá
- ○ Abuelo/ abuela
- ◉ Mamá y papá
- ○ Otro: .....

¿Cómo se distribuyen las tareas domésticas en el hogar? *

- ◉ Las tareas se reparten de forma equitativa
- ○ La mayoría de tareas las realiza la madre
- ○ La mayoría de tareas las realiza el padre
- ○ Las tareas las realizan otros familiares
- ○ Se cuenta con apoyo externo
- ○ Otro: .....

¿Qué actividades le gusta hacer en familia? *

Salir al parque, ir a comer y visitar los abuelos

¿Qué responsabilidades tiene su hijo en el hogar? *

Recoger los juguetes que se usa, recoger la ropa que se quitó y botar a la basura algún tipo de empaque u hoja

¿Quién esta a cargo del niño/a fuera del jardín? *

- [x] Familia con la que vive
- [ ] Cuidador no familiar
- [ ] Familia cercana que no vive en la casa
- [ ] Otro: .....

¿Qué actividades desarrollan los fines de semana? *

- (•) Salidas familiares
- ( ) Tiempo en familia en casa
- ( ) El niño/a esta con cuidador
- ( ) Otro: .....

Seleccione aspectos que tuvieron importancia al elegir este jardín *

- [ ] Calidad
- [x] Ubicación
- [x] Recomendaciones
- [x] Instalaciones
- [ ] Otro: .....

En las jornadas de taller de padres qué temas de interés le justaría que se abordarán *

- [ ] Estrategias para disminuir pataletas
- [x] Estrategias para promover alimentación saludable
- [x] Estrategias para fortalecer habildiades desde casa
- [ ] Normas y límites sin maltrato
- [x] Manejo de emociones para niños y niñas
- [ ] Cómo promover una alimentación saludable en el hogar
- [ ] Identificación de alertas en el desarrollo
- [ ] Otro: .....

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.

Google Formularios

Caracterización poblacional Jardín Fana

Apreciado padre de familia, reciba un cordial saludo.

Este formulario de caracterización nos permite conocer de primera mano las condiciones de nuestros estudiantes con el fin de fortalecer nuestra gestión como unidad operativa; identificar necesidades y ajustar nuestras estrategias pedagógicas para la comunidad Fana.

Se ha registrado el correo del encuestado (**angiegr996@gmail.com**) al enviar este formulario.

Correo *

angiegr996@gmail.com

Nombre completo de la persona que diligencia el formulario *

Angie Lizet Guzmán

Rol que ejerce con el niño/a * Dropdown

Mamá

Nombre completo del niño/a

Thiago Samuel Lozano Guzmán

Número de identificación del niño/a *

1019161962

Nivel del niño/a * Dropdown

Pre jardín

¿Edad del niño/a? *

3

¿Cuál es el sexo del niño/a? *

- Femenino
- Masculino

¿Qué nacionalidad tiene el niño/a? *

- Colombiana
- Venezolana
- Otro:

¿Con quién vive el niño/a? *

- (●) Con mamá y papá
- ( ) Con ambos padres y hermanos
- ( ) Solo con papá
- ( ) Solo con papá y hermanos
- ( ) Solo con mamá
- ( ) Solo con mamá y hermanos
- ( ) Solo con abuelos
- ( ) Otro: .....

¿Cómo esta constituida la familia? *

- (●) Nuclear (madre, padre e hijos)
- ( ) Extensa (parientes cercanos abuelos, tíos, primos)
- ( ) Monoparental (Solo un progenitor mamá o papá)
- ( ) Ensamblada (Con hijos de uniones anteriores)
- ( ) Homoparental (Parejas del mismo sexo)
- ( ) Adoptiva
- ( ) De acogida

¿El niño/a tiene hermanos? *

- ○ Si
- ◉ No

¿Cuántos hermanos tiene el niño/a?

.....

¿Tiene hermanos en el jardín Fana? *

- ○ Si
- ◉ No

¿El niño/a pertenece a algún grupo étnico? *

- ○ Indigena
- ○ Afrodescendiente
- ○ Raizal
- ○ Palenquero
- ○ Gitano/ Room
- ◉ Ninguno

¿El niño/a pertenece a algún grupo poblacional? *

- ○ Desplazado
- ○ Migrante
- ○ Discapacidad
- ◉ Ninguno

Si el niño/a tiene discapacidad ¿Qué tipo de discapacidad tiene?

- ○ Física
- ○ Sensorial
- ○ Mental- psicosocial
- ○ Intelectual
- ○ Múltiple

¿El niño/a se encuentra bajo medida de protección? *

- ○ Si
- ◉ No

¿Quién tiene la custodia del niño/a?

Selecciona el estrato socioeconómico del niño/a * Dropdown

2

¿Cuántas personas contribuyen económicamente a los gastos del hogar del niño/a? *

2

El lugar donde vive el niño/a es: *

- (●) Casa
- ( ) Apartamento
- ( ) Habitación
- ( ) Inquilinato
- ( ) Otro:

La tenencia de la vivienda es: *

- ( ) Propia
- (●) Arriendo
- ( ) Familiar
- ( ) Otro:

Seleccione los servicios con los que cuenta *

- [x] Luz
- [x] Agua
- [x] Gas
- [x] Internet
- [ ] Parabólica
- [ ] Otro: .....

¿En qué barrio vive el estudiante? *

Suba la chucua

¿Qué edad tiene la mamá? *

- ( ) De 15 a 20
- (•) De 21 a 30
- ( ) De 31 a 40
- ( ) De 41 a 50
- ( ) Más de 50
- ( ) Fallecida

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado de la mamá? *

- ○ Primaria
- ○ Bachillerato
- ○ Técnico- Tecnólogo
- ◉ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual de la mamá? *

Administrativa

¿Qué edad tiene el papá? *

- ○ De 15 a 20
- ○ De 21 a 30
- ◉ De 31 a 40
- ○ De 41 a 50
- ○ Más de 50
- ○ Fallecido

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado del papá? *

- ○ Primaria
- ○ Bachillerato
- ◉ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual del papá? *

Aux validaciónes

¿Cómo es la comunicación en su familia? *

- ◉ Se habla abierta y respetuosamente
- ○ Se habla, pero con discusiones frecuentes
- ○ Se evita hablar
- ○ Casi nunca se habla
- ○ Otro: .....

Hogar y salud

¿El niño/a tiene acceso al servicio médico? (Contributivo o subsidiado) *

- (●) Si
- ( ) No

¿Qué entidad le presta los servicios en salud al niño/a? *

Sanitas

¿El niño/a cuenta con algún diagnóstico médico? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Cuál es el diagnóstico del niño/a?

¿Actualmente el niño/a recibe algún tipo de terapias? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Qué terapias recibe?

.....

¿Con qué frecuencia la familia consume verduras? *

- ○ Todos los días
- ○ 1 o 2 veces por semana
- ◉ Más de 3 veces por semana
- ○ Nunca

¿En qué espacio de la casa realizan rituales de alimentación? *

- ◉ Comedor
- ○ Habitación
- ○ Otro: .....

¿Quién toma las decisiones más importantes de la familia? *

- ○ Mamá
- ○ Papá
- ○ Abuelo/ abuela
- ◉ Mamá y papá
- ○ Otro: .....

¿Cómo se distribuyen las tareas domésticas en el hogar? *

- ○ Las tareas se reparten de forma equitativa
- ◉ La mayoría de tareas las realiza la madre
- ○ La mayoría de tareas las realiza el padre
- ○ Las tareas las realizan otros familiares
- ○ Se cuenta con apoyo externo
- ○ Otro: .....

¿Qué actividades le gusta hacer en familia? *

Ir al parque, cine

¿Qué responsabilidades tiene su hijo en el hogar? *

Organizar sus juguetes, llevar el plato donde come

¿Quién esta a cargo del niño/a fuera del jardín? *

- [x] Familia con la que vive
- [ ] Cuidador no familiar
- [ ] Familia cercana que no vive en la casa
- [ ] Otro: .....

¿Qué actividades desarrollan los fines de semana? *

- (•) Salidas familiares
- ( ) Tiempo en familia en casa
- ( ) El niño/a esta con cuidador
- ( ) Otro: .....

Seleccione aspectos que tuvieron importancia al elegir este jardín *

- [ ] Calidad
- [ ] Ubicación
- [x] Recomendaciones
- [ ] Instalaciones
- [ ] Otro: .....

En las jornadas de taller de padres qué temas de interés le justaría que se abordarán *

- [x] Estrategias para disminuir pataletas
- [x] Estrategias para promover alimentación saludable
- [ ] Estrategias para fortalecer habildiades desde casa
- [x] Normas y límites sin maltrato
- [x] Manejo de emociones para niños y niñas
- [ ] Cómo promover una alimentación saludable en el hogar
- [x] Identificación de alertas en el desarrollo
- [ ] Otro: .....

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.

Google Formularios

Caracterización poblacional Jardín Fana

Apreciado padre de familia, reciba un cordial saludo.

Este formulario de caracterización nos permite conocer de primera mano las condiciones de nuestros estudiantes con el fin de fortalecer nuestra gestión como unidad operativa; identificar necesidades y ajustar nuestras estrategias pedagógicas para la comunidad Fana.

Se ha registrado el correo del encuestado (**yulirivero290590@gmail.com**) al enviar este formulario.

Correo *

yulirivero290590@gmail.com

Nombre completo de la persona que diligencia el formulario *

Yulianny Isabel rivero berrio

Rol que ejerce con el niño/a * Dropdown

Mamá

Nombre completo del niño/a

Zoe Julieta Martinez Rivero

Número de identificación del niño/a *

1233932880

Nivel del niño/a *

Dropdown

Caminadores

¿Edad del niño/a? *

1 año y 7 meses

¿Cuál es el sexo del niño/a? *

- (●) Femenino
- ( ) Masculino

¿Qué nacionalidad tiene el niño/a? *

- (●) Colombiana
- ( ) Venezolana
- ( ) Otro:

¿Con quién vive el niño/a? *

- ○ Con mamá y papá
- ◉ Con ambos padres y hermanos
- ○ Solo con papá
- ○ Solo con papá y hermanos
- ○ Solo con mamá
- ○ Solo con mamá y hermanos
- ○ Solo con abuelos
- ○ Otro: .....

¿Cómo esta constituida la familia? *

- ◉ Nuclear (madre, padre e hijos)
- ○ Extensa (parientes cercanos abuelos, tíos, primos)
- ○ Monoparental (Solo un progenitor mamá o papá)
- ○ Ensamblada (Con hijos de uniones anteriores)
- ○ Homoparental (Parejas del mismo sexo)
- ○ Adoptiva
- ○ De acogida

¿El niño/a tiene hermanos? *

- ( ) Si
- (•) No

¿Cuántos hermanos tiene el niño/a?

1

¿Tiene hermanos en el jardín Fana? *

- ( ) Si
- (•) No

¿El niño/a pertenece a algún grupo étnico? *

- ( ) Indigena
- ( ) Afrodescendiente
- ( ) Raizal
- ( ) Palenquero
- ( ) Gitano/ Room
- (•) Ninguno

¿El niño/a pertenece a algún grupo poblacional? *

- ○ Desplazado
- ○ Migrante
- ○ Discapacidad
- ◉ Ninguno

Si el niño/a tiene discapacidad ¿Qué tipo de discapacidad tiene?

- ○ Física
- ○ Sensorial
- ○ Mental- psicosocial
- ○ Intelectual
- ○ Múltiple

¿El niño/a se encuentra bajo medida de protección? *

- ○ Si
- ◉ No

¿Quién tiene la custodia del niño/a?

.....

Selecciona el estrato socioeconómico del niño/a * Dropdown

3

¿Cuántas personas contribuyen económicamente a los gastos del hogar del niño/a? *

2

El lugar donde vive el niño/a es: *

- [ ] Casa
- [ ] Apartamento
- [ ] Habitación
- [x] Inquilinato
- [ ] Otro:

La tenencia de la vivienda es: *

- [ ] Propia
- [x] Arriendo
- [ ] Familiar
- [ ] Otro:

Seleccione los servicios con los que cuenta *

- [x] Luz
- [x] Agua
- [x] Gas
- [x] Internet
- [x] Parabólica
- [ ] Otro: .....

¿En qué barrio vive el estudiante? *

Suba salitre

¿Qué edad tiene la mamá? *

- ( ) De 15 a 20
- ( ) De 21 a 30
- (•) De 31 a 40
- ( ) De 41 a 50
- ( ) Más de 50
- ( ) Fallecida

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado de la mamá? *

- ○ Primaria
- ○ Bachillerato
- ○ Técnico- Tecnólogo
- ◉ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual de la mamá? *

Cajera

¿Qué edad tiene el papá? *

- ○ De 15 a 20
- ◉ De 21 a 30
- ○ De 31 a 40
- ○ De 41 a 50
- ○ Más de 50
- ○ Fallecido

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado del papá? *

- ○ Primaria
- ◉ Bachillerato
- ○ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual del papá? *

Independiente

¿Cómo es la comunicación en su familia? *

- ◉ Se habla abierta y respetuosamente
- ○ Se habla, pero con discusiones frecuentes
- ○ Se evita hablar
- ○ Casi nunca se habla
- ○ Otro: .....

Hogar y salud

¿El niño/a tiene acceso al servicio médico? (Contributivo o subsidiado) *

- (●) Si
- ( ) No

¿Qué entidad le presta los servicios en salud al niño/a? *

Sanitas

¿El niño/a cuenta con algún diagnóstico médico? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Cuál es el diagnóstico del niño/a?

Ninguno

¿Actualmente el niño/a recibe algún tipo de terapias? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Qué terapias recibe?

Ninguna

¿Con qué frecuencia la familia consume verduras? *

- (●) Todos los días
- ( ) 1 o 2 veces por semana
- ( ) Más de 3 veces por semana
- ( ) Nunca

¿En qué espacio de la casa realizan rituales de alimentación? *

- (●) Comedor
- ( ) Habitación
- ( ) Otro: _____

¿Quién toma las decisiones más importantes de la familia? *

- (●) Mamá
- ( ) Papá
- ( ) Abuelo/ abuela
- ( ) Mamá y papá
- ( ) Otro: .....

¿Cómo se distribuyen las tareas domésticas en el hogar? *

- (●) Las tareas se reparten de forma equitativa
- ( ) La mayoría de tareas las realiza la madre
- ( ) La mayoría de tareas las realiza el padre
- ( ) Las tareas las realizan otros familiares
- ( ) Se cuenta con apoyo externo
- ( ) Otro: .....

¿Qué actividades le gusta hacer en familia? *

Ver películas

¿Qué responsabilidades tiene su hijo en el hogar? *

Ninguno

¿Quién esta a cargo del niño/a fuera del jardín? *

- [x] Familia con la que vive
- [ ] Cuidador no familiar
- [ ] Familia cercana que no vive en la casa
- [ ] Otro: .....

¿Qué actividades desarrollan los fines de semana? *

- ( ) Salidas familiares
- (•) Tiempo en familia en casa
- ( ) El niño/a esta con cuidador
- ( ) Otro: .....

Seleccione aspectos que tuvieron importancia al elegir este jardín *

- [x] Calidad
- [ ] Ubicación
- [ ] Recomendaciones
- [ ] Instalaciones
- [ ] Otro: .....

En las jornadas de taller de padres qué temas de interés le justaría que se abordarán *

- [x] Estrategias para disminuir pataletas
- [ ] Estrategias para promover alimentación saludable
- [ ] Estrategias para fortalecer habildiades desde casa
- [ ] Normas y límites sin maltrato
- [ ] Manejo de emociones para niños y niñas
- [ ] Cómo promover una alimentación saludable en el hogar
- [ ] Identificación de alertas en el desarrollo
- [ ] Otro: .....

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.

Google Formularios

Caracterización poblacional Jardín Fana

Apreciado padre de familia, reciba un cordial saludo.

Este formulario de caracterización nos permite conocer de primera mano las condiciones de nuestros estudiantes con el fin de fortalecer nuestra gestión como unidad operativa; identificar necesidades y ajustar nuestras estrategias pedagógicas para la comunidad Fana.

Se ha registrado el correo del encuestado (**ginethlorena04@gmail.com**) al enviar este formulario.

Correo *

ginethlorena04@gmail.com

Nombre completo de la persona que diligencia el formulario *

Gineth Lorena montaña Vargas

Rol que ejerce con el niño/a * Dropdown

Mamá

Nombre completo del niño/a

Angel Felipe Suárez montaña

Número de identificación del niño/a *

1249969575

Nivel del niño/a *

Dropdown

Caminadores

¿Edad del niño/a? *

20meses

¿Cuál es el sexo del niño/a? *

- Femenino
- Masculino

¿Qué nacionalidad tiene el niño/a? *

- Colombiana
- Venezolana
- Otro:

¿Con quién vive el niño/a? *

- (●) Con mamá y papá
- ( ) Con ambos padres y hermanos
- ( ) Solo con papá
- ( ) Solo con papá y hermanos
- ( ) Solo con mamá
- ( ) Solo con mamá y hermanos
- ( ) Solo con abuelos
- ( ) Otro: .....

¿Cómo esta constituida la familia? *

- (●) Nuclear (madre, padre e hijos)
- ( ) Extensa (parientes cercanos abuelos, tíos, primos)
- ( ) Monoparental (Solo un progenitor mamá o papá)
- ( ) Ensamblada (Con hijos de uniones anteriores)
- ( ) Homoparental (Parejas del mismo sexo)
- ( ) Adoptiva
- ( ) De acogida

¿El niño/a tiene hermanos? *

- ○ Si
- ◉ No

¿Cuántos hermanos tiene el niño/a?

No

¿Tiene hermanos en el jardín Fana? *

- ○ Si
- ◉ No

¿El niño/a pertenece a algún grupo étnico? *

- ○ Indigena
- ○ Afrodescendiente
- ○ Raizal
- ○ Palenquero
- ○ Gitano/ Room
- ◉ Ninguno

¿El niño/a pertenece a algún grupo poblacional? *

- ○ Desplazado
- ○ Migrante
- ○ Discapacidad
- ◉ Ninguno

Si el niño/a tiene discapacidad ¿Qué tipo de discapacidad tiene?

- ○ Física
- ○ Sensorial
- ○ Mental- psicosocial
- ○ Intelectual
- ○ Múltiple

¿El niño/a se encuentra bajo medida de protección? *

- ○ Si
- ◉ No

¿Quién tiene la custodia del niño/a?

Mama y papá

Selecciona el estrato socioeconómico del niño/a *

Dropdown

2

¿Cuántas personas contribuyen económicamente a los gastos del hogar del niño/a? *

1

El lugar donde vive el niño/a es: *

- [ ] Casa
- [x] Apartamento
- [ ] Habitación
- [ ] Inquilinato
- [ ] Otro:

La tenencia de la vivienda es: *

- [ ] Propia
- [x] Arriendo
- [ ] Familiar
- [ ] Otro:

Seleccione los servicios con los que cuenta *

- [x] Luz
- [x] Agua
- [x] Gas
- [x] Internet
- [ ] Parabólica
- [ ] Otro: .....

¿En qué barrio vive el estudiante? *

Suba tuna alta

¿Qué edad tiene la mamá? *

- ( ) De 15 a 20
- (•) De 21 a 30
- ( ) De 31 a 40
- ( ) De 41 a 50
- ( ) Más de 50
- ( ) Fallecida

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado de la mamá? *

- ○ Primaria
- ○ Bachillerato
- ◉ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual de la mamá? *

Ama de casa

¿Qué edad tiene el papá? *

- ○ De 15 a 20
- ◉ De 21 a 30
- ○ De 31 a 40
- ○ De 41 a 50
- ○ Más de 50
- ○ Fallecido

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado del papá? *

- ○ Primaria
- ◉ Bachillerato
- ○ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual del papá? *

Trabaja Mantenimiento en un colegio

¿Cómo es la comunicación en su familia? *

- ◉ Se habla abierta y respetuosamente
- ○ Se habla, pero con discusiones frecuentes
- ○ Se evita hablar
- ○ Casi nunca se habla
- ○ Otro: .....

Hogar y salud

¿El niño/a tiene acceso al servicio médico? (Contributivo o subsidiado) *

- (●) Si
- ( ) No

¿Qué entidad le presta los servicios en salud al niño/a? *

Famisanar

¿El niño/a cuenta con algún diagnóstico médico? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Cuál es el diagnóstico del niño/a?

¿Actualmente el niño/a recibe algún tipo de terapias? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Qué terapias recibe?

.....

¿Con qué frecuencia la familia consume verduras? *

- (●) Todos los días
- ( ) 1 o 2 veces por semana
- ( ) Más de 3 veces por semana
- ( ) Nunca

¿En qué espacio de la casa realizan rituales de alimentación? *

- (●) Comedor
- ( ) Habitación
- ( ) Otro: .....

¿Quién toma las decisiones más importantes de la familia? *

- ○ Mamá
- ○ Papá
- ○ Abuelo/ abuela
- ◉ Mamá y papá
- ○ Otro: .....

¿Cómo se distribuyen las tareas domésticas en el hogar? *

- ○ Las tareas se reparten de forma equitativa
- ◉ La mayoría de tareas las realiza la madre
- ○ La mayoría de tareas las realiza el padre
- ○ Las tareas las realizan otros familiares
- ○ Se cuenta con apoyo externo
- ○ Otro: .....

¿Qué actividades le gusta hacer en familia? *

Salir al parque y conocer nuevos lugares

¿Qué responsabilidades tiene su hijo en el hogar? *

Por el momento el debe de botar sus pañales y recoger sus juguetes

¿Quién esta a cargo del niño/a fuera del jardín? *

- [x] Familia con la que vive
- [ ] Cuidador no familiar
- [ ] Familia cercana que no vive en la casa
- [ ] Otro: .....

¿Qué actividades desarrollan los fines de semana? *

- (•) Salidas familiares
- ( ) Tiempo en familia en casa
- ( ) El niño/a esta con cuidador
- ( ) Otro: .....

Seleccione aspectos que tuvieron importancia al elegir este jardín *

- [x] Calidad
- [x] Ubicación
- [x] Recomendaciones
- [x] Instalaciones
- [ ] Otro: .....

En las jornadas de taller de padres qué temas de interés le justaría que se abordarán *

- [x] Estrategias para disminuir pataletas
- [ ] Estrategias para promover alimentación saludable
- [ ] Estrategias para fortalecer habildiades desde casa
- [x] Normas y límites sin maltrato
- [x] Manejo de emociones para niños y niñas
- [ ] Cómo promover una alimentación saludable en el hogar
- [ ] Identificación de alertas en el desarrollo
- [ ] Otro: .....

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.

Google Formularios

Caracterización poblacional Jardín Fana

Apreciado padre de familia, reciba un cordial saludo.

Este formulario de caracterización nos permite conocer de primera mano las condiciones de nuestros estudiantes con el fin de fortalecer nuestra gestión como unidad operativa; identificar necesidades y ajustar nuestras estrategias pedagógicas para la comunidad Fana.

Se ha registrado el correo del encuestado (**yorgelisvilchez34@gmail.com**) al enviar este formulario.

Correo *

yorgelisvilchez34@gmail.com

Nombre completo de la persona que diligencia el formulario *

Yorgelis jose Vilchez Villegas

Rol que ejerce con el niño/a * Dropdown

Mamá

Nombre completo del niño/a

Abraham Arley chaparro vilchez

Número de identificación del niño/a *

1028846530

Nivel del niño/a * Dropdown

Pre jardín

¿Edad del niño/a? *

3

¿Cuál es el sexo del niño/a? *

- Femenino
- Masculino

¿Qué nacionalidad tiene el niño/a? *

- Colombiana
- Venezolana
- Otro:

¿Con quién vive el niño/a? *

- ○ Con mamá y papá
- ◉ Con ambos padres y hermanos
- ○ Solo con papá
- ○ Solo con papá y hermanos
- ○ Solo con mamá
- ○ Solo con mamá y hermanos
- ○ Solo con abuelos
- ○ Otro: .....

¿Cómo esta constituida la familia? *

- ◉ Nuclear (madre, padre e hijos)
- ○ Extensa (parientes cercanos abuelos, tíos, primos)
- ○ Monoparental (Solo un progenitor mamá o papá)
- ○ Ensamblada (Con hijos de uniones anteriores)
- ○ Homoparental (Parejas del mismo sexo)
- ○ Adoptiva
- ○ De acogida

¿El niño/a tiene hermanos? *

- (●) Si
- ( ) No

¿Cuántos hermanos tiene el niño/a?

2

¿Tiene hermanos en el jardín Fana? *

- ( ) Si
- (●) No

¿El niño/a pertenece a algún grupo étnico? *

- ( ) Indigena
- ( ) Afrodescendiente
- ( ) Raizal
- ( ) Palenquero
- ( ) Gitano/ Room
- (●) Ninguno

¿El niño/a pertenece a algún grupo poblacional? *

- ○ Desplazado
- ○ Migrante
- ○ Discapacidad
- ◉ Ninguno

Si el niño/a tiene discapacidad ¿Qué tipo de discapacidad tiene?

- ○ Física
- ○ Sensorial
- ○ Mental- psicosocial
- ○ Intelectual
- ○ Múltiple

¿El niño/a se encuentra bajo medida de protección? *

- ○ Si
- ◉ No

¿Quién tiene la custodia del niño/a?

Ambos padres

Selecciona el estrato socioeconómico del niño/a *

Dropdown

1

¿Cuántas personas contribuyen económicamente a los gastos del hogar del niño/a? *

1

El lugar donde vive el niño/a es: *

- [ ] Casa
- [x] Apartamento
- [ ] Habitación
- [ ] Inquilinato
- [ ] Otro:

La tenencia de la vivienda es: *

- [ ] Propia
- [x] Arriendo
- [ ] Familiar
- [ ] Otro:

Seleccione los servicios con los que cuenta *

- [x] Luz
- [x] Agua
- [x] Gas
- [x] Internet
- [ ] Parabólica
- [ ] Otro: .....

¿En qué barrio vive el estudiante? *

Suba salitre

¿Qué edad tiene la mamá? *

- ( ) De 15 a 20
- (•) De 21 a 30
- ( ) De 31 a 40
- ( ) De 41 a 50
- ( ) Más de 50
- ( ) Fallecida

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado de la mamá? *

- ○ Primaria
- ◉ Bachillerato
- ○ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual de la mamá? *

Ama de casa

¿Qué edad tiene el papá? *

- ○ De 15 a 20
- ○ De 21 a 30
- ◉ De 31 a 40
- ○ De 41 a 50
- ○ Más de 50
- ○ Fallecido

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado del papá? *

- (●) Primaria
- ( ) Bachillerato
- ( ) Técnico- Tecnólogo
- ( ) Profesional
- ( ) Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual del papá? *

Cortador de carne

¿Cómo es la comunicación en su familia? *

- (●) Se habla abierta y respetuosamente
- ( ) Se habla, pero con discusiones frecuentes
- ( ) Se evita hablar
- ( ) Casi nunca se habla
- ( ) Otro: .....

Hogar y salud

¿El niño/a tiene acceso al servicio médico? (Contributivo o subsidiado) *

- (●) Si
- ( ) No

¿Qué entidad le presta los servicios en salud al niño/a? *

Capital salud

¿El niño/a cuenta con algún diagnóstico médico? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Cuál es el diagnóstico del niño/a?

¿Actualmente el niño/a recibe algún tipo de terapias? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Qué terapias recibe?

.....

¿Con qué frecuencia la familia consume verduras? *

- (●) Todos los días
- ( ) 1 o 2 veces por semana
- ( ) Más de 3 veces por semana
- ( ) Nunca

¿En qué espacio de la casa realizan rituales de alimentación? *

- (●) Comedor
- ( ) Habitación
- ( ) Otro: .....

¿Quién toma las decisiones más importantes de la familia? *

- ○ Mamá
- ◉ Papá
- ○ Abuelo/ abuela
- ○ Mamá y papá
- ○ Otro: .....

¿Cómo se distribuyen las tareas domésticas en el hogar? *

- ○ Las tareas se reparten de forma equitativa
- ◉ La mayoría de tareas las realiza la madre
- ○ La mayoría de tareas las realiza el padre
- ○ Las tareas las realizan otros familiares
- ○ Se cuenta con apoyo externo
- ○ Otro: .....

¿Qué actividades le gusta hacer en familia? *

Compartir en familia

¿Qué responsabilidades tiene su hijo en el hogar? *

Ninguna

¿Quién esta a cargo del niño/a fuera del jardín? *

- [x] Familia con la que vive
- [ ] Cuidador no familiar
- [ ] Familia cercana que no vive en la casa
- [ ] Otro: .....

¿Qué actividades desarrollan los fines de semana? *

- ( ) Salidas familiares
- (•) Tiempo en familia en casa
- ( ) El niño/a esta con cuidador
- ( ) Otro: .....

Seleccione aspectos que tuvieron importancia al elegir este jardín *

- [x] Calidad
- [x] Ubicación
- [x] Recomendaciones
- [x] Instalaciones
- [ ] Otro: .....

En las jornadas de taller de padres qué temas de interés le justaría que se abordarán *

- [x] Estrategias para disminuir pataletas
- [x] Estrategias para promover alimentación saludable
- [x] Estrategias para fortalecer habildiades desde casa
- [ ] Normas y límites sin maltrato
- [ ] Manejo de emociones para niños y niñas
- [ ] Cómo promover una alimentación saludable en el hogar
- [ ] Identificación de alertas en el desarrollo
- [ ] Otro: .....

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.

Google Formularios

Caracterización poblacional Jardín Fana

Apreciado padre de familia, reciba un cordial saludo.

Este formulario de caracterización nos permite conocer de primera mano las condiciones de nuestros estudiantes con el fin de fortalecer nuestra gestión como unidad operativa; identificar necesidades y ajustar nuestras estrategias pedagógicas para la comunidad Fana.

Se ha registrado el correo del encuestado (**yulirivero290590@gmail.com**) al enviar este formulario.

Correo *

yulirivero290590@gmail.com

Nombre completo de la persona que diligencia el formulario *

Yulianny Isabel rivero berrio

Rol que ejerce con el niño/a * Dropdown

Mamá

Nombre completo del niño/a

Zoe Julieta Martinez Rivero

Número de identificación del niño/a *

1233932880

Nivel del niño/a *

Dropdown

Caminadores

¿Edad del niño/a? *

1 año y 7 meses

¿Cuál es el sexo del niño/a? *

- (●) Femenino
- ( ) Masculino

¿Qué nacionalidad tiene el niño/a? *

- (●) Colombiana
- ( ) Venezolana
- ( ) Otro:

¿Con quién vive el niño/a? *

- ○ Con mamá y papá
- ◉ Con ambos padres y hermanos
- ○ Solo con papá
- ○ Solo con papá y hermanos
- ○ Solo con mamá
- ○ Solo con mamá y hermanos
- ○ Solo con abuelos
- ○ Otro: .....

¿Cómo esta constituida la familia? *

- ◉ Nuclear (madre, padre e hijos)
- ○ Extensa (parientes cercanos abuelos, tíos, primos)
- ○ Monoparental (Solo un progenitor mamá o papá)
- ○ Ensamblada (Con hijos de uniones anteriores)
- ○ Homoparental (Parejas del mismo sexo)
- ○ Adoptiva
- ○ De acogida

¿El niño/a tiene hermanos? *

- (●) Si
- ( ) No

¿Cuántos hermanos tiene el niño/a?

1

¿Tiene hermanos en el jardín Fana? *

- ( ) Si
- (●) No

¿El niño/a pertenece a algún grupo étnico? *

- ( ) Indigena
- ( ) Afrodescendiente
- ( ) Raizal
- ( ) Palenquero
- ( ) Gitano/ Room
- (●) Ninguno

¿El niño/a pertenece a algún grupo poblacional? *

- ○ Desplazado
- ○ Migrante
- ○ Discapacidad
- ◉ Ninguno

Si el niño/a tiene discapacidad ¿Qué tipo de discapacidad tiene?

- ○ Física
- ○ Sensorial
- ○ Mental- psicosocial
- ○ Intelectual
- ○ Múltiple

¿El niño/a se encuentra bajo medida de protección? *

- ○ Si
- ◉ No

¿Quién tiene la custodia del niño/a?

Selecciona el estrato socioeconómico del niño/a * Dropdown

3

¿Cuántas personas contribuyen económicamente a los gastos del hogar del niño/a? *

2

El lugar donde vive el niño/a es: *

- [ ] Casa
- [ ] Apartamento
- [ ] Habitación
- [x] Inquilinato
- [ ] Otro:

La tenencia de la vivienda es: *

- [ ] Propia
- [x] Arriendo
- [ ] Familiar
- [ ] Otro:

Seleccione los servicios con los que cuenta *

- [x] Luz
- [x] Agua
- [x] Gas
- [x] Internet
- [x] Parabólica
- [ ] Otro: .....

¿En qué barrio vive el estudiante? *

Suba salitre

¿Qué edad tiene la mamá? *

- ( ) De 15 a 20
- ( ) De 21 a 30
- (•) De 31 a 40
- ( ) De 41 a 50
- ( ) Más de 50
- ( ) Fallecida

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado de la mamá? *

- ○ Primaria
- ○ Bachillerato
- ○ Técnico- Tecnólogo
- ◉ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual de la mamá? *

Cajera

¿Qué edad tiene el papá? *

- ○ De 15 a 20
- ◉ De 21 a 30
- ○ De 31 a 40
- ○ De 41 a 50
- ○ Más de 50
- ○ Fallecido

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado del papá? *

- ○ Primaria
- ◉ Bachillerato
- ○ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual del papá? *

Independiente

¿Cómo es la comunicación en su familia? *

- ◉ Se habla abierta y respetuosamente
- ○ Se habla, pero con discusiones frecuentes
- ○ Se evita hablar
- ○ Casi nunca se habla
- ○ Otro: .....

Hogar y salud

¿El niño/a tiene acceso al servicio médico? (Contributivo o subsidiado) *

- (●) Si
- ( ) No

¿Qué entidad le presta los servicios en salud al niño/a? *

Sanitas

¿El niño/a cuenta con algún diagnóstico médico? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Cuál es el diagnóstico del niño/a?

Ninguno

¿Actualmente el niño/a recibe algún tipo de terapias? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Qué terapias recibe?

.....

¿Con qué frecuencia la familia consume verduras? *

- (●) Todos los días
- ( ) 1 o 2 veces por semana
- ( ) Más de 3 veces por semana
- ( ) Nunca

¿En qué espacio de la casa realizan rituales de alimentación? *

- (●) Comedor
- ( ) Habitación
- ( ) Otro: .....

¿Quién toma las decisiones más importantes de la familia? *

- ○ Mamá
- ○ Papá
- ○ Abuelo/ abuela
- ◉ Mamá y papá
- ○ Otro: .....

¿Cómo se distribuyen las tareas domésticas en el hogar? *

- ◉ Las tareas se reparten de forma equitativa
- ○ La mayoría de tareas las realiza la madre
- ○ La mayoría de tareas las realiza el padre
- ○ Las tareas las realizan otros familiares
- ○ Se cuenta con apoyo externo
- ○ Otro: .....

¿Qué actividades le gusta hacer en familia? *

Ver películas

¿Qué responsabilidades tiene su hijo en el hogar? *

Ninguno

¿Quién esta a cargo del niño/a fuera del jardín? *

- [x] Familia con la que vive
- [ ] Cuidador no familiar
- [ ] Familia cercana que no vive en la casa
- [ ] Otro: .....

¿Qué actividades desarrollan los fines de semana? *

- ( ) Salidas familiares
- (•) Tiempo en familia en casa
- ( ) El niño/a esta con cuidador
- ( ) Otro: .....

Seleccione aspectos que tuvieron importancia al elegir este jardín *

- [x] Calidad
- [ ] Ubicación
- [ ] Recomendaciones
- [ ] Instalaciones
- [ ] Otro: .....

En las jornadas de taller de padres qué temas de interés le justaría que se abordarán *

- [x] Estrategias para disminuir pataletas
- [ ] Estrategias para promover alimentación saludable
- [ ] Estrategias para fortalecer habildiades desde casa
- [ ] Normas y límites sin maltrato
- [ ] Manejo de emociones para niños y niñas
- [ ] Cómo promover una alimentación saludable en el hogar
- [ ] Identificación de alertas en el desarrollo
- [ ] Otro: .....

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.

Google Formularios

Caracterización poblacional Jardín Fana

Apreciado padre de familia, reciba un cordial saludo.

Este formulario de caracterización nos permite conocer de primera mano las condiciones de nuestros estudiantes con el fin de fortalecer nuestra gestión como unidad operativa; identificar necesidades y ajustar nuestras estrategias pedagógicas para la comunidad Fana.

Se ha registrado el correo del encuestado (**marolisjulioteran31@gmail.com**) al enviar este formulario.

Correo *

marolisjulioteran31@gmail.com

Nombre completo de la persona que diligencia el formulario *

Marolis Paola Julio Teheran

Rol que ejerce con el niño/a * Dropdown

Mamá

Nombre completo del niño/a

Angel Emir Fuentes Julio

Número de identificación del niño/a *

1249969528

Nivel del niño/a *

Dropdown

Caminadores

¿Edad del niño/a? *

1 año y medio

¿Cuál es el sexo del niño/a? *

- ○ Femenino
- ◉ Masculino

¿Qué nacionalidad tiene el niño/a? *

- ◉ Colombiana
- ○ Venezolana
- ○ Otro:

¿Con quién vive el niño/a? *

- (●) Con mamá y papá
- ( ) Con ambos padres y hermanos
- ( ) Solo con papá
- ( ) Solo con papá y hermanos
- ( ) Solo con mamá
- ( ) Solo con mamá y hermanos
- ( ) Solo con abuelos
- ( ) Otro: .....

¿Cómo esta constituida la familia? *

- (●) Nuclear (madre, padre e hijos)
- ( ) Extensa (parientes cercanos abuelos, tíos, primos)
- ( ) Monoparental (Solo un progenitor mamá o papá)
- ( ) Ensamblada (Con hijos de uniones anteriores)
- ( ) Homoparental (Parejas del mismo sexo)
- ( ) Adoptiva
- ( ) De acogida

¿El niño/a tiene hermanos? *

- ○ Si
- ◉ No

¿Cuántos hermanos tiene el niño/a?

No tiene

¿Tiene hermanos en el jardín Fana? *

- ○ Si
- ◉ No

¿El niño/a pertenece a algún grupo étnico? *

- ○ Indigena
- ○ Afrodescendiente
- ○ Raizal
- ○ Palenquero
- ○ Gitano/ Room
- ◉ Ninguno

¿El niño/a pertenece a algún grupo poblacional? *

- ○ Desplazado
- ○ Migrante
- ○ Discapacidad
- ◉ Ninguno

Si el niño/a tiene discapacidad ¿Qué tipo de discapacidad tiene?

- ○ Física
- ○ Sensorial
- ○ Mental- psicosocial
- ○ Intelectual
- ○ Múltiple

¿El niño/a se encuentra bajo medida de protección? *

- ○ Si
- ◉ No

¿Quién tiene la custodia del niño/a?

Mamá y papa

Selecciona el estrato socioeconómico del niño/a * Dropdown

2

¿Cuántas personas contribuyen económicamente a los gastos del hogar del niño/a? *

Ambos padres

El lugar donde vive el niño/a es: *

- [ ] Casa
- [x] Apartamento
- [ ] Habitación
- [ ] Inquilinato
- [ ] Otro:

La tenencia de la vivienda es: *

- [ ] Propia
- [x] Arriendo
- [ ] Familiar
- [ ] Otro:

Seleccione los servicios con los que cuenta *

- [x] Luz
- [x] Agua
- [x] Gas
- [x] Internet
- [x] Parabólica
- [ ] Otro: .....

¿En qué barrio vive el estudiante? *

Tuna Baja

¿Qué edad tiene la mamá? *

- ( ) De 15 a 20
- (•) De 21 a 30
- ( ) De 31 a 40
- ( ) De 41 a 50
- ( ) Más de 50
- ( ) Fallecida

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado de la mamá? *

- ○ Primaria
- ○ Bachillerato
- ○ Técnico- Tecnólogo
- ◉ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual de la mamá? *

Empleada

¿Qué edad tiene el papá? *

- ○ De 15 a 20
- ◉ De 21 a 30
- ○ De 31 a 40
- ○ De 41 a 50
- ○ Más de 50
- ○ Fallecido

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado del papá? *

- ( ) Primaria
- (•) Bachillerato
- ( ) Técnico- Tecnólogo
- ( ) Profesional
- ( ) Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual del papá? *

Empleado - ayudante de obra

¿Cómo es la comunicación en su familia? *

- (•) Se habla abierta y respetuosamente
- ( ) Se habla, pero con discusiones frecuentes
- ( ) Se evita hablar
- ( ) Casi nunca se habla
- ( ) Otro: .....

Hogar y salud

¿El niño/a tiene acceso al servicio médico? (Contributivo o subsidiado) *

- (●) Si
- ( ) No

¿Qué entidad le presta los servicios en salud al niño/a? *

Famisanar

¿El niño/a cuenta con algún diagnóstico médico? *

- (●) Si
- ( ) No

¿Cuál es el diagnóstico del niño/a?

Bronquiolitis - Ya está bien de salud solo mocos

¿Actualmente el niño/a recibe algún tipo de terapias? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Qué terapias recibe?

.....

¿Con qué frecuencia la familia consume verduras? *

- (●) Todos los días
- ( ) 1 o 2 veces por semana
- ( ) Más de 3 veces por semana
- ( ) Nunca

¿En qué espacio de la casa realizan rituales de alimentación? *

- (●) Comedor
- ( ) Habitación
- ( ) Otro: .....

¿Quién toma las decisiones más importantes de la familia? *

- ○ Mamá
- ○ Papá
- ○ Abuelo/ abuela
- ◉ Mamá y papá
- ○ Otro: .....

¿Cómo se distribuyen las tareas domésticas en el hogar? *

- ◉ Las tareas se reparten de forma equitativa
- ○ La mayoría de tareas las realiza la madre
- ○ La mayoría de tareas las realiza el padre
- ○ Las tareas las realizan otros familiares
- ○ Se cuenta con apoyo externo
- ○ Otro: .....

¿Qué actividades le gusta hacer en familia? *

Salir al parque

¿Qué responsabilidades tiene su hijo en el hogar? *

Ser un niño feliz, de lo demás como despertarlo asearlo vestirlo darle de comer es responsabilidad de los dos, de el y mia

¿Quién esta a cargo del niño/a fuera del jardín? *

- [x] Familia con la que vive
- [x] Cuidador no familiar
- [ ] Familia cercana que no vive en la casa
- [ ] Otro: .....

¿Qué actividades desarrollan los fines de semana? *

- (•) Salidas familiares
- ( ) Tiempo en familia en casa
- ( ) El niño/a esta con cuidador
- ( ) Otro: .....

Seleccione aspectos que tuvieron importancia al elegir este jardín *

- [x] Calidad
- [x] Ubicación
- [ ] Recomendaciones
- [x] Instalaciones
- [ ] Otro: .....

En las jornadas de taller de padres qué temas de interés le justaría que se abordarán *

- [x] Estrategias para disminuir pataletas
- [ ] Estrategias para promover alimentación saludable
- [x] Estrategias para fortalecer habildiades desde casa
- [x] Normas y límites sin maltrato
- [x] Manejo de emociones para niños y niñas
- [ ] Cómo promover una alimentación saludable en el hogar
- [ ] Identificación de alertas en el desarrollo
- [ ] Otro: .....

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.

Google Formularios

Caracterización poblacional Jardín Fana

Apreciado padre de familia, reciba un cordial saludo.

Este formulario de caracterización nos permite conocer de primera mano las condiciones de nuestros estudiantes con el fin de fortalecer nuestra gestión como unidad operativa; identificar necesidades y ajustar nuestras estrategias pedagógicas para la comunidad Fana.

Se ha registrado el correo del encuestado (**eliannysyepez24@gmail.com**) al enviar este formulario.

Correo *

eliannysyepez24@gmail.com

Nombre completo de la persona que diligencia el formulario *

Elianny Yepez

Rol que ejerce con el niño/a * Dropdown

Mamá

Nombre completo del niño/a

Luciana Isabel Suárez Yepez

Número de identificación del niño/a *

10312358

Nivel del niño/a *

Dropdown

Caminadores

¿Edad del niño/a? *

17 neses

¿Cuál es el sexo del niño/a? *

- (●) Femenino
- ( ) Masculino

¿Qué nacionalidad tiene el niño/a? *

- (●) Colombiana
- ( ) Venezolana
- ( ) Otro:

¿Con quién vive el niño/a? *

- ○ Con mamá y papá
- ◉ Con ambos padres y hermanos
- ○ Solo con papá
- ○ Solo con papá y hermanos
- ○ Solo con mamá
- ○ Solo con mamá y hermanos
- ○ Solo con abuelos
- ○ Otro: .....

¿Cómo esta constituida la familia? *

- ◉ Nuclear (madre, padre e hijos)
- ○ Extensa (parientes cercanos abuelos, tíos, primos)
- ○ Monoparental (Solo un progenitor mamá o papá)
- ○ Ensamblada (Con hijos de uniones anteriores)
- ○ Homoparental (Parejas del mismo sexo)
- ○ Adoptiva
- ○ De acogida

¿El niño/a tiene hermanos? *

- (●) Si
- ( ) No

¿Cuántos hermanos tiene el niño/a?

7 años

¿Tiene hermanos en el jardín Fana? *

- ( ) Si
- (●) No

¿El niño/a pertenece a algún grupo étnico? *

- ( ) Indigena
- ( ) Afrodescendiente
- ( ) Raizal
- ( ) Palenquero
- ( ) Gitano/ Room
- (●) Ninguno

¿El niño/a pertenece a algún grupo poblacional? *

- ○ Desplazado
- ○ Migrante
- ○ Discapacidad
- ◉ Ninguno

Si el niño/a tiene discapacidad ¿Qué tipo de discapacidad tiene?

- ○ Física
- ○ Sensorial
- ○ Mental- psicosocial
- ○ Intelectual
- ○ Múltiple

¿El niño/a se encuentra bajo medida de protección? *

- ○ Si
- ◉ No

¿Quién tiene la custodia del niño/a?

.....

Selecciona el estrato socioeconómico del niño/a * Dropdown

2

¿Cuántas personas contribuyen económicamente a los gastos del hogar del niño/a? *

1

El lugar donde vive el niño/a es: *

- (●) Casa
- ( ) Apartamento
- ( ) Habitación
- ( ) Inquilinato
- ( ) Otro:

La tenencia de la vivienda es: *

- ( ) Propia
- ( ) Arriendo
- (●) Familiar
- ( ) Otro:

Seleccione los servicios con los que cuenta *

- [x] Luz
- [x] Agua
- [x] Gas
- [ ] Internet
- [ ] Parabólica
- [ ] Otro: .....

¿En qué barrio vive el estudiante? *

Suba orquedeas

¿Qué edad tiene la mamá? *

- ( ) De 15 a 20
- (•) De 21 a 30
- ( ) De 31 a 40
- ( ) De 41 a 50
- ( ) Más de 50
- ( ) Fallecida

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado de la mamá? *

- ○ Primaria
- ◉ Bachillerato
- ○ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual de la mamá? *

Ama de casa

¿Qué edad tiene el papá? *

- ○ De 15 a 20
- ○ De 21 a 30
- ◉ De 31 a 40
- ○ De 41 a 50
- ○ Más de 50
- ○ Fallecido

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado del papá? *

- ○ Primaria
- ◉ Bachillerato
- ○ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual del papá? *

Teabaja

¿Cómo es la comunicación en su familia? *

- ◉ Se habla abierta y respetuosamente
- ○ Se habla, pero con discusiones frecuentes
- ○ Se evita hablar
- ○ Casi nunca se habla
- ○ Otro: .....

Hogar y salud

¿El niño/a tiene acceso al servicio médico? (Contributivo o subsidiado) *

- (●) Si
- ( ) No

¿Qué entidad le presta los servicios en salud al niño/a? *

Capital salud

¿El niño/a cuenta con algún diagnóstico médico? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Cuál es el diagnóstico del niño/a?

¿Actualmente el niño/a recibe algún tipo de terapias? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Qué terapias recibe?

.....

¿Con qué frecuencia la familia consume verduras? *

- (●) Todos los días
- ( ) 1 o 2 veces por semana
- ( ) Más de 3 veces por semana
- ( ) Nunca

¿En qué espacio de la casa realizan rituales de alimentación? *

- (●) Comedor
- ( ) Habitación
- ( ) Otro: .....

¿Quién toma las decisiones más importantes de la familia? *

- (●) Mamá
- ( ) Papá
- ( ) Abuelo/ abuela
- ( ) Mamá y papá
- ( ) Otro: .....

¿Cómo se distribuyen las tareas domésticas en el hogar? *

- (●) Las tareas se reparten de forma equitativa
- ( ) La mayoría de tareas las realiza la madre
- ( ) La mayoría de tareas las realiza el padre
- ( ) Las tareas las realizan otros familiares
- ( ) Se cuenta con apoyo externo
- ( ) Otro: .....

¿Qué actividades le gusta hacer en familia? *

Ver películas

¿Qué responsabilidades tiene su hijo en el hogar? *

Ninguna

¿Quién esta a cargo del niño/a fuera del jardín? *

- [x] Familia con la que vive
- [ ] Cuidador no familiar
- [ ] Familia cercana que no vive en la casa
- [ ] Otro: .....

¿Qué actividades desarrollan los fines de semana? *

- ( ) Salidas familiares
- (•) Tiempo en familia en casa
- ( ) El niño/a esta con cuidador
- ( ) Otro: .....

Seleccione aspectos que tuvieron importancia al elegir este jardín *

- [ ] Calidad
- [x] Ubicación
- [ ] Recomendaciones
- [ ] Instalaciones
- [ ] Otro: .....

En las jornadas de taller de padres qué temas de interés le justaría que se abordarán *

- [x] Estrategias para disminuir pataletas
- [ ] Estrategias para promover alimentación saludable
- [ ] Estrategias para fortalecer habildiades desde casa
- [ ] Normas y límites sin maltrato
- [ ] Manejo de emociones para niños y niñas
- [ ] Cómo promover una alimentación saludable en el hogar
- [ ] Identificación de alertas en el desarrollo
- [ ] Otro: .....

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.

Google Formularios

Caracterización poblacional Jardín Fana

Apreciado padre de familia, reciba un cordial saludo.

Este formulario de caracterización nos permite conocer de primera mano las condiciones de nuestros estudiantes con el fin de fortalecer nuestra gestión como unidad operativa; identificar necesidades y ajustar nuestras estrategias pedagógicas para la comunidad Fana.

Se ha registrado el correo del encuestado (**laurapinilla0227@gmail.com**) al enviar este formulario.

Correo *

laurapinilla0227@gmail.com

Nombre completo de la persona que diligencia el formulario *

Laura Vanessa Pinilla Castro

Rol que ejerce con el niño/a * Dropdown

Mamá

Nombre completo del niño/a

Nahomi Tovar Pinilla

Número de identificación del niño/a *

1031860371

Nivel del niño/a *

Dropdown

Pre jardín

¿Edad del niño/a? *

3 años

¿Cuál es el sexo del niño/a? *

- (●) Femenino
- ( ) Masculino

¿Qué nacionalidad tiene el niño/a? *

- (●) Colombiana
- ( ) Venezolana
- ( ) Otro:

¿Con quién vive el niño/a? *

- (●) Con mamá y papá
- ( ) Con ambos padres y hermanos
- ( ) Solo con papá
- ( ) Solo con papá y hermanos
- ( ) Solo con mamá
- ( ) Solo con mamá y hermanos
- ( ) Solo con abuelos
- ( ) Otro: .....

¿Cómo esta constituida la familia? *

- (●) Nuclear (madre, padre e hijos)
- ( ) Extensa (parientes cercanos abuelos, tíos, primos)
- ( ) Monoparental (Solo un progenitor mamá o papá)
- ( ) Ensamblada (Con hijos de uniones anteriores)
- ( ) Homoparental (Parejas del mismo sexo)
- ( ) Adoptiva
- ( ) De acogida

¿El niño/a tiene hermanos? *

- ○ Si
- ◉ No

¿Cuántos hermanos tiene el niño/a?

0

¿Tiene hermanos en el jardín Fana? *

- ○ Si
- ◉ No

¿El niño/a pertenece a algún grupo étnico? *

- ○ Indigena
- ○ Afrodescendiente
- ○ Raizal
- ○ Palenquero
- ○ Gitano/ Room
- ◉ Ninguno

¿El niño/a pertenece a algún grupo poblacional? *

- ○ Desplazado
- ○ Migrante
- ○ Discapacidad
- ◉ Ninguno

Si el niño/a tiene discapacidad ¿Qué tipo de discapacidad tiene?

- ○ Física
- ○ Sensorial
- ○ Mental- psicosocial
- ○ Intelectual
- ○ Múltiple

¿El niño/a se encuentra bajo medida de protección? *

- ○ Si
- ◉ No

¿Quién tiene la custodia del niño/a?

.....

Selecciona el estrato socioeconómico del niño/a *

Dropdown

2

¿Cuántas personas contribuyen económicamente a los gastos del hogar del niño/a? *

2

El lugar donde vive el niño/a es: *

- (●) Casa
- ( ) Apartamento
- ( ) Habitación
- ( ) Inquilinato
- ( ) Otro:

La tenencia de la vivienda es: *

- ( ) Propia
- (●) Arriendo
- ( ) Familiar
- ( ) Otro:

Seleccione los servicios con los que cuenta *

- [x] Luz
- [x] Agua
- [x] Gas
- [ ] Internet
- [ ] Parabólica
- [ ] Otro: .....

¿En qué barrio vive el estudiante? *

Villa del campo

¿Qué edad tiene la mamá? *

- ( ) De 15 a 20
- (•) De 21 a 30
- ( ) De 31 a 40
- ( ) De 41 a 50
- ( ) Más de 50
- ( ) Fallecida

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado de la mamá? *

- ( ) Primaria
- (•) Bachillerato
- ( ) Técnico- Tecnólogo
- ( ) Profesional
- ( ) Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual de la mamá? *

Auxiliar de acondicionamiento

¿Qué edad tiene el papá? *

- ( ) De 15 a 20
- (•) De 21 a 30
- ( ) De 31 a 40
- ( ) De 41 a 50
- ( ) Más de 50
- ( ) Fallecido

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado del papá? *

- ○ Primaria
- ◉ Bachillerato
- ○ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual del papá? *

Todero avanzado

¿Cómo es la comunicación en su familia? *

- ◉ Se habla abierta y respetuosamente
- ○ Se habla, pero con discusiones frecuentes
- ○ Se evita hablar
- ○ Casi nunca se habla
- ○ Otro: .....

Hogar y salud

¿El niño/a tiene acceso al servicio médico? (Contributivo o subsidiado) *

- (●) Si
- ( ) No

¿Qué entidad le presta los servicios en salud al niño/a? *

Salud total

¿El niño/a cuenta con algún diagnóstico médico? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Cuál es el diagnóstico del niño/a?

¿Actualmente el niño/a recibe algún tipo de terapias? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Qué terapias recibe?

.....

¿Con qué frecuencia la familia consume verduras? *

- ( ) Todos los días
- ( ) 1 o 2 veces por semana
- (•) Más de 3 veces por semana
- ( ) Nunca

¿En qué espacio de la casa realizan rituales de alimentación? *

- (•) Comedor
- ( ) Habitación
- ( ) Otro: .....

¿Quién toma las decisiones más importantes de la familia? *

- ○ Mamá
- ○ Papá
- ○ Abuelo/ abuela
- ◉ Mamá y papá
- ○ Otro: .....

¿Cómo se distribuyen las tareas domésticas en el hogar? *

- ◉ Las tareas se reparten de forma equitativa
- ○ La mayoría de tareas las realiza la madre
- ○ La mayoría de tareas las realiza el padre
- ○ Las tareas las realizan otros familiares
- ○ Se cuenta con apoyo externo
- ○ Otro: .....

¿Qué actividades le gusta hacer en familia? *

Pintar

¿Qué responsabilidades tiene su hijo en el hogar? *

Disfrutar de sus espacios de juego y así mismo levantar el desorden

¿Quién esta a cargo del niño/a fuera del jardín? *

- [x] Familia con la que vive
- [ ] Cuidador no familiar
- [ ] Familia cercana que no vive en la casa
- [ ] Otro: .....

¿Qué actividades desarrollan los fines de semana? *

- (•) Salidas familiares
- ( ) Tiempo en familia en casa
- ( ) El niño/a esta con cuidador
- ( ) Otro: .....

Seleccione aspectos que tuvieron importancia al elegir este jardín *

- [x] Calidad
- [ ] Ubicación
- [x] Recomendaciones
- [ ] Instalaciones
- [ ] Otro: .....

En las jornadas de taller de padres qué temas de interés le justaría que se abordarán *

- [ ] Estrategias para disminuir pataletas
- [ ] Estrategias para promover alimentación saludable
- [x] Estrategias para fortalecer habildiades desde casa
- [x] Normas y límites sin maltrato
- [x] Manejo de emociones para niños y niñas
- [ ] Cómo promover una alimentación saludable en el hogar
- [x] Identificación de alertas en el desarrollo
- [ ] Otro: .....

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.

Google Formularios

Caracterización poblacional Jardín Fana

Apreciado padre de familia, reciba un cordial saludo.

Este formulario de caracterización nos permite conocer de primera mano las condiciones de nuestros estudiantes con el fin de fortalecer nuestra gestión como unidad operativa; identificar necesidades y ajustar nuestras estrategias pedagógicas para la comunidad Fana.

Se ha registrado el correo del encuestado (**geisella03@gmail.com**) al enviar este formulario.

Correo *

geisella03@gmail.com

Nombre completo de la persona que diligencia el formulario *

GEISELLLA PAOLA PATIÑO ACOSTA

Rol que ejerce con el niño/a * Dropdown

Mamá

Nombre completo del niño/a

GABRIEL ENRIQUE TORREGROZA PATIÑO

Número de identificación del niño/a *

1233932251

Nivel del niño/a *

Dropdown

Caminadores

¿Edad del niño/a? *

1año

¿Cuál es el sexo del niño/a? *

- ○ Femenino
- ◉ Masculino

¿Qué nacionalidad tiene el niño/a? *

- ◉ Colombiana
- ○ Venezolana
- ○ Otro:

¿Con quién vive el niño/a? *

- (●) Con mamá y papá
- ( ) Con ambos padres y hermanos
- ( ) Solo con papá
- ( ) Solo con papá y hermanos
- ( ) Solo con mamá
- ( ) Solo con mamá y hermanos
- ( ) Solo con abuelos
- ( ) Otro: .....

¿Cómo esta constituida la familia? *

- (●) Nuclear (madre, padre e hijos)
- ( ) Extensa (parientes cercanos abuelos, tíos, primos)
- ( ) Monoparental (Solo un progenitor mamá o papá)
- ( ) Ensamblada (Con hijos de uniones anteriores)
- ( ) Homoparental (Parejas del mismo sexo)
- ( ) Adoptiva
- ( ) De acogida

¿El niño/a tiene hermanos? *

- ○ Si
- ◉ No

¿Cuántos hermanos tiene el niño/a?

.....

¿Tiene hermanos en el jardín Fana? *

- ○ Si
- ◉ No

¿El niño/a pertenece a algún grupo étnico? *

- ○ Indigena
- ○ Afrodescendiente
- ○ Raizal
- ○ Palenquero
- ○ Gitano/ Room
- ◉ Ninguno

¿El niño/a pertenece a algún grupo poblacional? *

- ○ Desplazado
- ○ Migrante
- ○ Discapacidad
- ◉ Ninguno

Si el niño/a tiene discapacidad ¿Qué tipo de discapacidad tiene?

- ○ Física
- ○ Sensorial
- ○ Mental- psicosocial
- ○ Intelectual
- ○ Múltiple

¿El niño/a se encuentra bajo medida de protección? *

- ○ Si
- ◉ No

¿Quién tiene la custodia del niño/a?

Padres

Selecciona el estrato socioeconómico del niño/a * Dropdown

2

¿Cuántas personas contribuyen económicamente a los gastos del hogar del niño/a? *

2 (padres)

El lugar donde vive el niño/a es: *

- [ ] Casa
- [x] Apartamento
- [ ] Habitación
- [ ] Inquilinato
- [ ] Otro:

La tenencia de la vivienda es: *

- [ ] Propia
- [x] Arriendo
- [ ] Familiar
- [ ] Otro:

Seleccione los servicios con los que cuenta *

- [x] Luz
- [x] Agua
- [x] Gas
- [x] Internet
- [ ] Parabólica
- [ ] Otro: .....

¿En qué barrio vive el estudiante? *

Lagos de suba

¿Qué edad tiene la mamá? *

- ( ) De 15 a 20
- (•) De 21 a 30
- ( ) De 31 a 40
- ( ) De 41 a 50
- ( ) Más de 50
- ( ) Fallecida

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado de la mamá? *

- ( ) Primaria
- ( ) Bachillerato
- (•) Técnico- Tecnólogo
- ( ) Profesional
- ( ) Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual de la mamá? *

Auxiliar de enfermería

¿Qué edad tiene el papá? *

- ( ) De 15 a 20
- ( ) De 21 a 30
- (•) De 31 a 40
- ( ) De 41 a 50
- ( ) Más de 50
- ( ) Fallecido

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado del papá? *

- ( ) Primaria
- (•) Bachillerato
- ( ) Técnico- Tecnólogo
- ( ) Profesional
- ( ) Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual del papá? *

AUXILIAR DE PRODUCCIÓN

¿Cómo es la comunicación en su familia? *

- (•) Se habla abierta y respetuosamente
- ( ) Se habla, pero con discusiones frecuentes
- ( ) Se evita hablar
- ( ) Casi nunca se habla
- ( ) Otro: .....

Hogar y salud

¿El niño/a tiene acceso al servicio médico? (Contributivo o subsidiado) *

- (●) Si
- ( ) No

¿Qué entidad le presta los servicios en salud al niño/a? *

Salud total

¿El niño/a cuenta con algún diagnóstico médico? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Cuál es el diagnóstico del niño/a?

¿Actualmente el niño/a recibe algún tipo de terapias? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Qué terapias recibe?

.....

¿Con qué frecuencia la familia consume verduras? *

- (●) Todos los días
- ( ) 1 o 2 veces por semana
- ( ) Más de 3 veces por semana
- ( ) Nunca

¿En qué espacio de la casa realizan rituales de alimentación? *

- (●) Comedor
- ( ) Habitación
- ( ) Otro: .....

¿Quién toma las decisiones más importantes de la familia? *

- ○ Mamá
- ○ Papá
- ○ Abuelo/ abuela
- ◉ Mamá y papá
- ○ Otro: .....

¿Cómo se distribuyen las tareas domésticas en el hogar? *

- ◉ Las tareas se reparten de forma equitativa
- ○ La mayoría de tareas las realiza la madre
- ○ La mayoría de tareas las realiza el padre
- ○ Las tareas las realizan otros familiares
- ○ Se cuenta con apoyo externo
- ○ Otro: .....

¿Qué actividades le gusta hacer en familia? *

Compartir tiempo juntos como juegos o salidas recreativas

¿Qué responsabilidades tiene su hijo en el hogar? *

Ninguna, solo fomentar su desarrollo acorde a su edad

¿Quién esta a cargo del niño/a fuera del jardín? *

- [x] Familia con la que vive
- [ ] Cuidador no familiar
- [ ] Familia cercana que no vive en la casa
- [ ] Otro: .....

¿Qué actividades desarrollan los fines de semana? *

- ( ) Salidas familiares
- (•) Tiempo en familia en casa
- ( ) El niño/a esta con cuidador
- ( ) Otro: .....

Seleccione aspectos que tuvieron importancia al elegir este jardín *

- [x] Calidad
- [ ] Ubicación
- [ ] Recomendaciones
- [ ] Instalaciones
- [ ] Otro: .....

En las jornadas de taller de padres qué temas de interés le justaría que se abordarán *

- [x] Estrategias para disminuir pataletas
- [ ] Estrategias para promover alimentación saludable
- [x] Estrategias para fortalecer habildiades desde casa
- [x] Normas y límites sin maltrato
- [x] Manejo de emociones para niños y niñas
- [ ] Cómo promover una alimentación saludable en el hogar
- [x] Identificación de alertas en el desarrollo
- [ ] Otro: .....

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.

Google Formularios

Caracterización poblacional Jardín Fana

Apreciado padre de familia, reciba un cordial saludo.

Este formulario de caracterización nos permite conocer de primera mano las condiciones de nuestros estudiantes con el fin de fortalecer nuestra gestión como unidad operativa; identificar necesidades y ajustar nuestras estrategias pedagógicas para la comunidad Fana.

Se ha registrado el correo del encuestado (**akgalvisr@gmail.com**) al enviar este formulario.

Correo *

akgalvisr@gmail.com

Nombre completo de la persona que diligencia el formulario *

Angie catherine galvis ramirez

Rol que ejerce con el niño/a * Dropdown

Mamá

Nombre completo del niño/a

Arleth angélica florez galvis

Número de identificación del niño/a *

1019165382

Nivel del niño/a *

Dropdown

Caminadores

¿Edad del niño/a? *

20 meses

¿Cuál es el sexo del niño/a? *

- (●) Femenino
- ( ) Masculino

¿Qué nacionalidad tiene el niño/a? *

- (●) Colombiana
- ( ) Venezolana
- ( ) Otro:

¿Con quién vive el niño/a? *

- (●) Con mamá y papá
- ( ) Con ambos padres y hermanos
- ( ) Solo con papá
- ( ) Solo con papá y hermanos
- ( ) Solo con mamá
- ( ) Solo con mamá y hermanos
- ( ) Solo con abuelos
- ( ) Otro: .....

¿Cómo esta constituida la familia? *

- (●) Nuclear (madre, padre e hijos)
- ( ) Extensa (parientes cercanos abuelos, tíos, primos)
- ( ) Monoparental (Solo un progenitor mamá o papá)
- ( ) Ensamblada (Con hijos de uniones anteriores)
- ( ) Homoparental (Parejas del mismo sexo)
- ( ) Adoptiva
- ( ) De acogida

¿El niño/a tiene hermanos? *

- (●) Si
- ( ) No

¿Cuántos hermanos tiene el niño/a?

2

¿Tiene hermanos en el jardín Fana? *

- ( ) Si
- (●) No

¿El niño/a pertenece a algún grupo étnico? *

- ( ) Indigena
- ( ) Afrodescendiente
- ( ) Raizal
- ( ) Palenquero
- ( ) Gitano/ Room
- (●) Ninguno

¿El niño/a pertenece a algún grupo poblacional? *

- ○ Desplazado
- ○ Migrante
- ○ Discapacidad
- ◉ Ninguno

Si el niño/a tiene discapacidad ¿Qué tipo de discapacidad tiene?

- ○ Física
- ○ Sensorial
- ○ Mental- psicosocial
- ○ Intelectual
- ○ Múltiple

¿El niño/a se encuentra bajo medida de protección? *

- ○ Si
- ◉ No

¿Quién tiene la custodia del niño/a?

Selecciona el estrato socioeconómico del niño/a * Dropdown

2

¿Cuántas personas contribuyen económicamente a los gastos del hogar del niño/a? *

1

El lugar donde vive el niño/a es: *

- [ ] Casa
- [x] Apartamento
- [ ] Habitación
- [ ] Inquilinato
- [ ] Otro:

La tenencia de la vivienda es: *

- [ ] Propia
- [x] Arriendo
- [ ] Familiar
- [ ] Otro:

Seleccione los servicios con los que cuenta *

- [x] Luz
- [x] Agua
- [x] Gas
- [ ] Internet
- [ ] Parabólica
- [ ] Otro: .....

¿En qué barrio vive el estudiante? *

Pinar

¿Qué edad tiene la mamá? *

- ( ) De 15 a 20
- (•) De 21 a 30
- ( ) De 31 a 40
- ( ) De 41 a 50
- ( ) Más de 50
- ( ) Fallecida

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado de la mamá? *

- ( ) Primaria
- ( ) Bachillerato
- (•) Técnico- Tecnólogo
- ( ) Profesional
- ( ) Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual de la mamá? *

Cajera

¿Qué edad tiene el papá? *

- ( ) De 15 a 20
- ( ) De 21 a 30
- (•) De 31 a 40
- ( ) De 41 a 50
- ( ) Más de 50
- ( ) Fallecido

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado del papá? *

- (●) Primaria
- ( ) Bachillerato
- ( ) Técnico- Tecnólogo
- ( ) Profesional
- ( ) Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual del papá? *

Administrador

¿Cómo es la comunicación en su familia? *

- (●) Se habla abierta y respetuosamente
- ( ) Se habla, pero con discusiones frecuentes
- ( ) Se evita hablar
- ( ) Casi nunca se habla
- ( ) Otro: .....

Hogar y salud

¿El niño/a tiene acceso al servicio médico? (Contributivo o subsidiado) *

- (●) Si
- ( ) No

¿Qué entidad le presta los servicios en salud al niño/a? *

Nueva EPS

¿El niño/a cuenta con algún diagnóstico médico? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Cuál es el diagnóstico del niño/a?

¿Actualmente el niño/a recibe algún tipo de terapias? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Qué terapias recibe?

.....

¿Con qué frecuencia la familia consume verduras? *

- (●) Todos los días
- ( ) 1 o 2 veces por semana
- ( ) Más de 3 veces por semana
- ( ) Nunca

¿En qué espacio de la casa realizan rituales de alimentación? *

- ( ) Comedor
- (●) Habitación
- ( ) Otro: .....

¿Quién toma las decisiones más importantes de la familia? *

- ○ Mamá
- ○ Papá
- ○ Abuelo/ abuela
- ◉ Mamá y papá
- ○ Otro: .....

¿Cómo se distribuyen las tareas domésticas en el hogar? *

- ○ Las tareas se reparten de forma equitativa
- ◉ La mayoría de tareas las realiza la madre
- ○ La mayoría de tareas las realiza el padre
- ○ Las tareas las realizan otros familiares
- ○ Se cuenta con apoyo externo
- ○ Otro: .....

¿Qué actividades le gusta hacer en familia? *

Salir al parque

¿Qué responsabilidades tiene su hijo en el hogar? *

Ayudsr en los queaseres

¿Quién esta a cargo del niño/a fuera del jardín? *

- [x] Familia con la que vive
- [ ] Cuidador no familiar
- [ ] Familia cercana que no vive en la casa
- [ ] Otro: .....

¿Qué actividades desarrollan los fines de semana? *

- ( ) Salidas familiares
- (•) Tiempo en familia en casa
- ( ) El niño/a esta con cuidador
- ( ) Otro: .....

Seleccione aspectos que tuvieron importancia al elegir este jardín *

- [x] Calidad
- [x] Ubicación
- [x] Recomendaciones
- [x] Instalaciones
- [ ] Otro: .....

En las jornadas de taller de padres qué temas de interés le justaría que se abordarán *

- [x] Estrategias para disminuir pataletas
- [ ] Estrategias para promover alimentación saludable
- [x] Estrategias para fortalecer habildiades desde casa
- [ ] Normas y límites sin maltrato
- [x] Manejo de emociones para niños y niñas
- [ ] Cómo promover una alimentación saludable en el hogar
- [ ] Identificación de alertas en el desarrollo
- [ ] Otro: .....

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.

Google Formularios

Caracterización poblacional Jardín Fana

Apreciado padre de familia, reciba un cordial saludo.

Este formulario de caracterización nos permite conocer de primera mano las condiciones de nuestros estudiantes con el fin de fortalecer nuestra gestión como unidad operativa; identificar necesidades y ajustar nuestras estrategias pedagógicas para la comunidad Fana.

Se ha registrado el correo del encuestado (**gonzalezda367@gmail.com**) al enviar este formulario.

Correo *

gonzalezda367@gmail.com

Nombre completo de la persona que diligencia el formulario *

Damaris González Márquez

Rol que ejerce con el niño/a * Dropdown

Mamá

Nombre completo del niño/a

Nata Andrés garzón González

Número de identificación del niño/a *

1031862207

Nivel del niño/a *

Dropdown

Caminadores

¿Edad del niño/a? *

22 meses

¿Cuál es el sexo del niño/a? *

- Femenino
- Masculino

¿Qué nacionalidad tiene el niño/a? *

- Colombiana
- Venezolana
- Otro:

¿Con quién vive el niño/a? *

- (●) Con mamá y papá
- ( ) Con ambos padres y hermanos
- ( ) Solo con papá
- ( ) Solo con papá y hermanos
- ( ) Solo con mamá
- ( ) Solo con mamá y hermanos
- ( ) Solo con abuelos
- ( ) Otro: .....

¿Cómo esta constituida la familia? *

- (●) Nuclear (madre, padre e hijos)
- ( ) Extensa (parientes cercanos abuelos, tíos, primos)
- ( ) Monoparental (Solo un progenitor mamá o papá)
- ( ) Ensamblada (Con hijos de uniones anteriores)
- ( ) Homoparental (Parejas del mismo sexo)
- ( ) Adoptiva
- ( ) De acogida

¿El niño/a tiene hermanos? *

- (●) Si
- ( ) No

¿Cuántos hermanos tiene el niño/a?

4hermanos

¿Tiene hermanos en el jardín Fana? *

- ( ) Si
- (●) No

¿El niño/a pertenece a algún grupo étnico? *

- ( ) Indigena
- ( ) Afrodescendiente
- ( ) Raizal
- ( ) Palenquero
- ( ) Gitano/ Room
- (●) Ninguno

¿El niño/a pertenece a algún grupo poblacional? *

- ○ Desplazado
- ○ Migrante
- ○ Discapacidad
- ◉ Ninguno

Si el niño/a tiene discapacidad ¿Qué tipo de discapacidad tiene?

- ○ Física
- ○ Sensorial
- ○ Mental- psicosocial
- ○ Intelectual
- ○ Múltiple

¿El niño/a se encuentra bajo medida de protección? *

- ○ Si
- ◉ No

¿Quién tiene la custodia del niño/a?

Mamá y papá

Selecciona el estrato socioeconómico del niño/a * Dropdown

2

¿Cuántas personas contribuyen económicamente a los gastos del hogar del niño/a? *

2

El lugar donde vive el niño/a es: *

- [ ] Casa
- [x] Apartamento
- [ ] Habitación
- [ ] Inquilinato
- [ ] Otro:

La tenencia de la vivienda es: *

- [ ] Propia
- [x] Arriendo
- [ ] Familiar
- [ ] Otro:

Seleccione los servicios con los que cuenta *

- [x] Luz
- [x] Agua
- [x] Gas
- [ ] Internet
- [ ] Parabólica
- [ ] Otro: .....

¿En qué barrio vive el estudiante? *

Suba Alaska

¿Qué edad tiene la mamá? *

- ( ) De 15 a 20
- (•) De 21 a 30
- ( ) De 31 a 40
- ( ) De 41 a 50
- ( ) Más de 50
- ( ) Fallecida

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado de la mamá? *

- ○ Primaria
- ◉ Bachillerato
- ○ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual de la mamá? *

Independiente

¿Qué edad tiene el papá? *

- ○ De 15 a 20
- ○ De 21 a 30
- ◉ De 31 a 40
- ○ De 41 a 50
- ○ Más de 50
- ○ Fallecido

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado del papá? *

- ○ Primaria
- ◉ Bachillerato
- ○ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual del papá? *

Conductor de tracto camión

¿Cómo es la comunicación en su familia? *

- ◉ Se habla abierta y respetuosamente
- ○ Se habla, pero con discusiones frecuentes
- ○ Se evita hablar
- ○ Casi nunca se habla
- ○ Otro: .....

Hogar y salud

¿El niño/a tiene acceso al servicio médico? (Contributivo o subsidiado) *

- (●) Si
- ( ) No

¿Qué entidad le presta los servicios en salud al niño/a? *

Salu total paga

¿El niño/a cuenta con algún diagnóstico médico? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Cuál es el diagnóstico del niño/a?

No

¿Actualmente el niño/a recibe algún tipo de terapias? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Qué terapias recibe?

No

¿Con qué frecuencia la familia consume verduras? *

- (●) Todos los días
- ( ) 1 o 2 veces por semana
- ( ) Más de 3 veces por semana
- ( ) Nunca

¿En qué espacio de la casa realizan rituales de alimentación? *

- (●) Comedor
- ( ) Habitación
- ( ) Otro:

¿Quién toma las decisiones más importantes de la familia? *

- (●) Mamá
- ( ) Papá
- ( ) Abuelo/ abuela
- ( ) Mamá y papá
- ( ) Otro: .....

¿Cómo se distribuyen las tareas domésticas en el hogar? *

- ( ) Las tareas se reparten de forma equitativa
- (●) La mayoría de tareas las realiza la madre
- ( ) La mayoría de tareas las realiza el padre
- ( ) Las tareas las realizan otros familiares
- ( ) Se cuenta con apoyo externo
- ( ) Otro: .....

¿Qué actividades le gusta hacer en familia? *

Me gusta sentarnos en la mesa contar cuentos cómo reírnos jugar cantar

¿Qué responsabilidades tiene su hijo en el hogar? *

Reforzar lo aprendido en el jardín comer con la cuchara comer frutas y verduras

¿Quién esta a cargo del niño/a fuera del jardín? *

- [x] Familia con la que vive
- [ ] Cuidador no familiar
- [ ] Familia cercana que no vive en la casa
- [ ] Otro: .....

¿Qué actividades desarrollan los fines de semana? *

- (●) Salidas familiares
- ( ) Tiempo en familia en casa
- ( ) El niño/a esta con cuidador
- ( ) Otro: .....

Seleccione aspectos que tuvieron importancia al elegir este jardín *

- [x] Calidad
- [ ] Ubicación
- [ ] Recomendaciones
- [ ] Instalaciones
- [ ] Otro: .....

En las jornadas de taller de padres qué temas de interés le justaría que se abordarán *

- [ ] Estrategias para disminuir pataletas
- [x] Estrategias para promover alimentación saludable
- [ ] Estrategias para fortalecer habildiades desde casa
- [ ] Normas y límites sin maltrato
- [ ] Manejo de emociones para niños y niñas
- [ ] Cómo promover una alimentación saludable en el hogar
- [ ] Identificación de alertas en el desarrollo
- [ ] Otro: .....

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.

Google Formularios

Caracterización poblacional Jardín Fana

Apreciado padre de familia, reciba un cordial saludo.

Este formulario de caracterización nos permite conocer de primera mano las condiciones de nuestros estudiantes con el fin de fortalecer nuestra gestión como unidad operativa; identificar necesidades y ajustar nuestras estrategias pedagógicas para la comunidad Fana.

Se ha registrado el correo del encuestado (**alexandragelvez17@gmail.com**) al enviar este formulario.

Correo *

alexandragelvez17@gmail.com

Nombre completo de la persona que diligencia el formulario *

Viviana Alexandra Gelvez Rojas

Rol que ejerce con el niño/a * Dropdown

Mamá

Nombre completo del niño/a

Lion Daniel Piñeros Gelvez

Número de identificación del niño/a *

1233932825

Nivel del niño/a *

Dropdown

Caminadores

¿Edad del niño/a? *

18 meses

¿Cuál es el sexo del niño/a? *

- Femenino
- Masculino

¿Qué nacionalidad tiene el niño/a? *

- Colombiana
- Venezolana
- Otro:

¿Con quién vive el niño/a? *

- ○ Con mamá y papá
- ○ Con ambos padres y hermanos
- ○ Solo con papá
- ○ Solo con papá y hermanos
- ◉ Solo con mamá
- ○ Solo con mamá y hermanos
- ○ Solo con abuelos
- ○ Otro: .....

¿Cómo esta constituida la familia? *

- ○ Nuclear (madre, padre e hijos)
- ○ Extensa (parientes cercanos abuelos, tíos, primos)
- ◉ Monoparental (Solo un progenitor mamá o papá)
- ○ Ensamblada (Con hijos de uniones anteriores)
- ○ Homoparental (Parejas del mismo sexo)
- ○ Adoptiva
- ○ De acogida

¿El niño/a tiene hermanos? *

- ○ Si
- ◉ No

¿Cuántos hermanos tiene el niño/a?

N/A

¿Tiene hermanos en el jardín Fana? *

- ○ Si
- ◉ No

¿El niño/a pertenece a algún grupo étnico? *

- ○ Indigena
- ○ Afrodescendiente
- ○ Raizal
- ○ Palenquero
- ○ Gitano/ Room
- ◉ Ninguno

¿El niño/a pertenece a algún grupo poblacional? *

- ○ Desplazado
- ○ Migrante
- ○ Discapacidad
- ◉ Ninguno

Si el niño/a tiene discapacidad ¿Qué tipo de discapacidad tiene?

- ○ Física
- ○ Sensorial
- ○ Mental- psicosocial
- ○ Intelectual
- ○ Múltiple

¿El niño/a se encuentra bajo medida de protección? *

- ○ Si
- ◉ No

¿Quién tiene la custodia del niño/a?

Viviana Alexandra Gelvez Rojas -Mamá

Selecciona el estrato socioeconómico del niño/a * Dropdown

2

¿Cuántas personas contribuyen económicamente a los gastos del hogar del niño/a? *

1

El lugar donde vive el niño/a es: *

- [ ] Casa
- [ ] Apartamento
- [x] Habitación
- [ ] Inquilinato
- [ ] Otro:

La tenencia de la vivienda es: *

- [ ] Propia
- [x] Arriendo
- [ ] Familiar
- [ ] Otro:

Seleccione los servicios con los que cuenta *

- [x] Luz
- [x] Agua
- [x] Gas
- [x] Internet
- [ ] Parabólica
- [ ] Otro: .....

¿En qué barrio vive el estudiante? *

Orquídeas

¿Qué edad tiene la mamá? *

- ( ) De 15 a 20
- (•) De 21 a 30
- ( ) De 31 a 40
- ( ) De 41 a 50
- ( ) Más de 50
- ( ) Fallecida

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado de la mamá? *

- ○ Primaria
- ○ Bachillerato
- ◉ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual de la mamá? *

Guarda

¿Qué edad tiene el papá? *

- ○ De 15 a 20
- ○ De 21 a 30
- ◉ De 31 a 40
- ○ De 41 a 50
- ○ Más de 50
- ○ Fallecido

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado del papá? *

- ○ Primaria
- ○ Bachillerato
- ◉ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual del papá? *

N/A

¿Cómo es la comunicación en su familia? *

- ◉ Se habla abierta y respetuosamente
- ○ Se habla, pero con discusiones frecuentes
- ○ Se evita hablar
- ○ Casi nunca se habla
- ○ Otro: .....

Hogar y salud

¿El niño/a tiene acceso al servicio médico? (Contributivo o subsidiado) *

- (●) Si
- ( ) No

¿Qué entidad le presta los servicios en salud al niño/a? *

Salud Total

¿El niño/a cuenta con algún diagnóstico médico? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Cuál es el diagnóstico del niño/a?

N/A

¿Actualmente el niño/a recibe algún tipo de terapias? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Qué terapias recibe?

N/A

¿Con qué frecuencia la familia consume verduras? *

- (●) Todos los días
- ( ) 1 o 2 veces por semana
- ( ) Más de 3 veces por semana
- ( ) Nunca

¿En qué espacio de la casa realizan rituales de alimentación? *

- (●) Comedor
- ( ) Habitación
- ( ) Otro:

¿Quién toma las decisiones más importantes de la familia? *

- (●) Mamá
- ( ) Papá
- ( ) Abuelo/ abuela
- ( ) Mamá y papá
- ( ) Otro: .....

¿Cómo se distribuyen las tareas domésticas en el hogar? *

- ( ) Las tareas se reparten de forma equitativa
- (●) La mayoría de tareas las realiza la madre
- ( ) La mayoría de tareas las realiza el padre
- ( ) Las tareas las realizan otros familiares
- ( ) Se cuenta con apoyo externo
- ( ) Otro: .....

¿Qué actividades le gusta hacer en familia? *

Ir al parque,comer,escuchar música,a veces ver libros

¿Qué responsabilidades tiene su hijo en el hogar? *

Llevar la basura a la bolsa de la basura,buscar las chanclas de él,pasar el tetero para echarle la colada,llevar la ropa a la ropa sucia,recoger los zapatos

¿Quién esta a cargo del niño/a fuera del jardín? *

- [ ] Familia con la que vive
- [ ] Cuidador no familiar
- [ ] Familia cercana que no vive en la casa
- [x] Otro: Señora de la casa o a veces mamá

¿Qué actividades desarrollan los fines de semana? *

- ( ) Salidas familiares
- (•) Tiempo en familia en casa
- ( ) El niño/a esta con cuidador
- ( ) Otro:

Seleccione aspectos que tuvieron importancia al elegir este jardín *

- [x] Calidad
- [x] Ubicación
- [x] Recomendaciones
- [x] Instalaciones
- [ ] Otro:

En las jornadas de taller de padres qué temas de interés le justaría que se abordarán *

- [x] Estrategias para disminuir pataletas
- [ ] Estrategias para promover alimentación saludable
- [x] Estrategias para fortalecer habildiades desde casa
- [x] Normas y límites sin maltrato
- [x] Manejo de emociones para niños y niñas
- [ ] Cómo promover una alimentación saludable en el hogar
- [x] Identificación de alertas en el desarrollo
- [ ] Otro: .....

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.

Google Formularios

Caracterización poblacional Jardín Fana

Apreciado padre de familia, reciba un cordial saludo.

Este formulario de caracterización nos permite conocer de primera mano las condiciones de nuestros estudiantes con el fin de fortalecer nuestra gestión como unidad operativa; identificar necesidades y ajustar nuestras estrategias pedagógicas para la comunidad Fana.

Se ha registrado el correo del encuestado (**deboravalderrama926@gmail.com**) al enviar este formulario.

Correo *

deboravalderrama926@gmail.com

Nombre completo de la persona que diligencia el formulario *

Katherine hio pancho

Rol que ejerce con el niño/a * Dropdown

Mamá

Nombre completo del niño/a

Juan Pablo Aguirre hio

Número de identificación del niño/a *

1233930783

Nivel del niño/a * Dropdown

Párvulos

¿Edad del niño/a? *

2 años

¿Cuál es el sexo del niño/a? *

- ○ Femenino
- ◉ Masculino

¿Qué nacionalidad tiene el niño/a? *

- ◉ Colombiana
- ○ Venezolana
- ○ Otro:

¿Con quién vive el niño/a? *

- ○ Con mamá y papá
- ○ Con ambos padres y hermanos
- ○ Solo con papá
- ○ Solo con papá y hermanos
- ◉ Solo con mamá
- ○ Solo con mamá y hermanos
- ○ Solo con abuelos
- ○ Otro: .....

¿Cómo esta constituida la familia? *

- ○ Nuclear (madre, padre e hijos)
- ○ Extensa (parientes cercanos abuelos, tíos, primos)
- ○ Monoparental (Solo un progenitor mamá o papá)
- ○ Ensamblada (Con hijos de uniones anteriores)
- ◉ Homoparental (Parejas del mismo sexo)
- ○ Adoptiva
- ○ De acogida

¿El niño/a tiene hermanos? *

- (●) Si
- ( ) No

¿Cuántos hermanos tiene el niño/a?

1

¿Tiene hermanos en el jardín Fana? *

- ( ) Si
- (●) No

¿El niño/a pertenece a algún grupo étnico? *

- ( ) Indigena
- ( ) Afrodescendiente
- ( ) Raizal
- ( ) Palenquero
- ( ) Gitano/ Room
- (●) Ninguno

¿El niño/a pertenece a algún grupo poblacional? *

- ○ Desplazado
- ○ Migrante
- ○ Discapacidad
- ◉ Ninguno

Si el niño/a tiene discapacidad ¿Qué tipo de discapacidad tiene?

- ○ Física
- ○ Sensorial
- ○ Mental- psicosocial
- ○ Intelectual
- ◉ Múltiple

¿El niño/a se encuentra bajo medida de protección? *

- ○ Si
- ◉ No

¿Quién tiene la custodia del niño/a?

Las dos mamás

Selecciona el estrato socioeconómico del niño/a * Dropdown

2

¿Cuántas personas contribuyen económicamente a los gastos del hogar del niño/a? *

2

El lugar donde vive el niño/a es: *

- [ ] Casa
- [x] Apartamento
- [ ] Habitación
- [ ] Inquilinato
- [ ] Otro:

La tenencia de la vivienda es: *

- [ ] Propia
- [x] Arriendo
- [ ] Familiar
- [ ] Otro:

Seleccione los servicios con los que cuenta *

- [x] Luz
- [x] Agua
- [x] Gas
- [x] Internet
- [x] Parabólica
- [ ] Otro: .....

¿En qué barrio vive el estudiante? *

Suba salitre

¿Qué edad tiene la mamá? *

- ( ) De 15 a 20
- (•) De 21 a 30
- ( ) De 31 a 40
- ( ) De 41 a 50
- ( ) Más de 50
- ( ) Fallecida

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado de la mamá? *

- ( ) Primaria
- (•) Bachillerato
- ( ) Técnico- Tecnólogo
- ( ) Profesional
- ( ) Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual de la mamá? *

Guarda seguridad

¿Qué edad tiene el papá? *

- ( ) De 15 a 20
- ( ) De 21 a 30
- (•) De 31 a 40
- ( ) De 41 a 50
- ( ) Más de 50
- ( ) Fallecido

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado del papá? *

- ○ Primaria
- ○ Bachillerato
- ◉ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual del papá? *

Operadora medios tegnologicos

¿Cómo es la comunicación en su familia? *

- ◉ Se habla abierta y respetuosamente
- ○ Se habla, pero con discusiones frecuentes
- ○ Se evita hablar
- ○ Casi nunca se habla
- ○ Otro: .....

Hogar y salud

¿El niño/a tiene acceso al servicio médico? (Contributivo o subsidiado) *

- (●) Si
- ( ) No

¿Qué entidad le presta los servicios en salud al niño/a? *

Sanitas

¿El niño/a cuenta con algún diagnóstico médico? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Cuál es el diagnóstico del niño/a?

¿Actualmente el niño/a recibe algún tipo de terapias? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Qué terapias recibe?

.....

¿Con qué frecuencia la familia consume verduras? *

- ( ) Todos los días
- (•) 1 o 2 veces por semana
- ( ) Más de 3 veces por semana
- ( ) Nunca

¿En qué espacio de la casa realizan rituales de alimentación? *

- ( ) Comedor
- (•) Habitación
- ( ) Otro: .....

¿Quién toma las decisiones más importantes de la familia? *

- ○ Mamá
- ○ Papá
- ○ Abuelo/ abuela
- ◉ Mamá y papá
- ○ Otro: .....

¿Cómo se distribuyen las tareas domésticas en el hogar? *

- ◉ Las tareas se reparten de forma equitativa
- ○ La mayoría de tareas las realiza la madre
- ○ La mayoría de tareas las realiza el padre
- ○ Las tareas las realizan otros familiares
- ○ Se cuenta con apoyo externo
- ○ Otro: .....

¿Qué actividades le gusta hacer en familia? *

Salír. Parques y centros comerciales

¿Qué responsabilidades tiene su hijo en el hogar? *

Recojer sus juguetes

¿Quién esta a cargo del niño/a fuera del jardín? *

- [x] Familia con la que vive
- [ ] Cuidador no familiar
- [ ] Familia cercana que no vive en la casa
- [ ] Otro: .....

¿Qué actividades desarrollan los fines de semana? *

- ( ) Salidas familiares
- (•) Tiempo en familia en casa
- ( ) El niño/a esta con cuidador
- ( ) Otro: .....

Seleccione aspectos que tuvieron importancia al elegir este jardín *

- [x] Calidad
- [x] Ubicación
- [x] Recomendaciones
- [x] Instalaciones
- [ ] Otro: .....

En las jornadas de taller de padres qué temas de interés le justaría que se abordarán *

- [x] Estrategias para disminuir pataletas
- [x] Estrategias para promover alimentación saludable
- [x] Estrategias para fortalecer habildiades desde casa
- [x] Normas y límites sin maltrato
- [x] Manejo de emociones para niños y niñas
- [x] Cómo promover una alimentación saludable en el hogar
- [x] Identificación de alertas en el desarrollo
- [ ] Otro: .....

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.

Google Formularios

Caracterización poblacional Jardín Fana

Apreciado padre de familia, reciba un cordial saludo.

Este formulario de caracterización nos permite conocer de primera mano las condiciones de nuestros estudiantes con el fin de fortalecer nuestra gestión como unidad operativa; identificar necesidades y ajustar nuestras estrategias pedagógicas para la comunidad Fana.

Se ha registrado el correo del encuestado (**mejiakaren305@gmail.com**) al enviar este formulario.

Correo *

mejiakaren305@gmail.com

Nombre completo de la persona que diligencia el formulario *

Karen yulitza mejia garcia

Rol que ejerce con el niño/a * Dropdown

Mamá

Nombre completo del niño/a

Eimy Sofía Mendoza Mejia

Número de identificación del niño/a *

1031862048

Nivel del niño/a *

Dropdown

Párvulos

¿Edad del niño/a? *

2 años

¿Cuál es el sexo del niño/a? *

- (●) Femenino
- ( ) Masculino

¿Qué nacionalidad tiene el niño/a? *

- (●) Colombiana
- ( ) Venezolana
- ( ) Otro:

¿Con quién vive el niño/a? *

- (●) Con mamá y papá
- ( ) Con ambos padres y hermanos
- ( ) Solo con papá
- ( ) Solo con papá y hermanos
- ( ) Solo con mamá
- ( ) Solo con mamá y hermanos
- ( ) Solo con abuelos
- ( ) Otro: .....

¿Cómo esta constituida la familia? *

- (●) Nuclear (madre, padre e hijos)
- ( ) Extensa (parientes cercanos abuelos, tíos, primos)
- ( ) Monoparental (Solo un progenitor mamá o papá)
- ( ) Ensamblada (Con hijos de uniones anteriores)
- ( ) Homoparental (Parejas del mismo sexo)
- ( ) Adoptiva
- ( ) De acogida

¿El niño/a tiene hermanos? *

- ○ Si
- ◉ No

¿Cuántos hermanos tiene el niño/a?

.....

¿Tiene hermanos en el jardín Fana? *

- ○ Si
- ◉ No

¿El niño/a pertenece a algún grupo étnico? *

- ○ Indigena
- ○ Afrodescendiente
- ○ Raizal
- ○ Palenquero
- ○ Gitano/ Room
- ◉ Ninguno

¿El niño/a pertenece a algún grupo poblacional? *

- ○ Desplazado
- ○ Migrante
- ○ Discapacidad
- ◉ Ninguno

Si el niño/a tiene discapacidad ¿Qué tipo de discapacidad tiene?

- ○ Física
- ○ Sensorial
- ○ Mental- psicosocial
- ○ Intelectual
- ○ Múltiple

¿El niño/a se encuentra bajo medida de protección? *

- ○ Si
- ◉ No

¿Quién tiene la custodia del niño/a?

Selecciona el estrato socioeconómico del niño/a * Dropdown

2

¿Cuántas personas contribuyen económicamente a los gastos del hogar del niño/a? *

Mamá y papá

El lugar donde vive el niño/a es: *

- [ ] Casa
- [x] Apartamento
- [ ] Habitación
- [ ] Inquilinato
- [ ] Otro:

La tenencia de la vivienda es: *

- [ ] Propia
- [x] Arriendo
- [ ] Familiar
- [ ] Otro:

Seleccione los servicios con los que cuenta *

- [x] Luz
- [x] Agua
- [x] Gas
- [x] Internet
- [ ] Parabólica
- [ ] Otro: .....

¿En qué barrio vive el estudiante? *

Villa hermosa

¿Qué edad tiene la mamá? *

- ( ) De 15 a 20
- (•) De 21 a 30
- ( ) De 31 a 40
- ( ) De 41 a 50
- ( ) Más de 50
- ( ) Fallecida

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado de la mamá? *

- ○ Primaria
- ○ Bachillerato
- ◉ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual de la mamá? *

Cocinera

¿Qué edad tiene el papá? *

- ○ De 15 a 20
- ◉ De 21 a 30
- ○ De 31 a 40
- ○ De 41 a 50
- ○ Más de 50
- ○ Fallecido

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado del papá? *

- ○ Primaria
- ◉ Bachillerato
- ○ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual del papá? *

Vigilante

¿Cómo es la comunicación en su familia? *

- ◉ Se habla abierta y respetuosamente
- ○ Se habla, pero con discusiones frecuentes
- ○ Se evita hablar
- ○ Casi nunca se habla
- ○ Otro: .....

Hogar y salud

¿El niño/a tiene acceso al servicio médico? (Contributivo o subsidiado) *

- (●) Si
- ( ) No

¿Qué entidad le presta los servicios en salud al niño/a? *

Salud total

¿El niño/a cuenta con algún diagnóstico médico? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Cuál es el diagnóstico del niño/a?

¿Actualmente el niño/a recibe algún tipo de terapias? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Qué terapias recibe?

.....

¿Con qué frecuencia la familia consume verduras? *

- (●) Todos los días
- ( ) 1 o 2 veces por semana
- ( ) Más de 3 veces por semana
- ( ) Nunca

¿En qué espacio de la casa realizan rituales de alimentación? *

- (●) Comedor
- ( ) Habitación
- ( ) Otro: .....

¿Quién toma las decisiones más importantes de la familia? *

- (●) Mamá
- ( ) Papá
- ( ) Abuelo/ abuela
- ( ) Mamá y papá
- ( ) Otro: .....

¿Cómo se distribuyen las tareas domésticas en el hogar? *

- ( ) Las tareas se reparten de forma equitativa
- (●) La mayoría de tareas las realiza la madre
- ( ) La mayoría de tareas las realiza el padre
- ( ) Las tareas las realizan otros familiares
- ( ) Se cuenta con apoyo externo
- ( ) Otro: .....

¿Qué actividades le gusta hacer en familia? *

Pasear

¿Qué responsabilidades tiene su hijo en el hogar? *

Por el momento ninguna

¿Quién esta a cargo del niño/a fuera del jardín? *

- [ ] Familia con la que vive
- [ ] Cuidador no familiar
- [x] Familia cercana que no vive en la casa
- [ ] Otro: .....

¿Qué actividades desarrollan los fines de semana? *

- (•) Salidas familiares
- ( ) Tiempo en familia en casa
- ( ) El niño/a esta con cuidador
- ( ) Otro: .....

Seleccione aspectos que tuvieron importancia al elegir este jardín *

- [x] Calidad
- [x] Ubicación
- [x] Recomendaciones
- [x] Instalaciones
- [ ] Otro: .....

En las jornadas de taller de padres qué temas de interés le justaría que se abordarán *

- [x] Estrategias para disminuir pataletas
- [x] Estrategias para promover alimentación saludable
- [x] Estrategias para fortalecer habildiades desde casa
- [x] Normas y límites sin maltrato
- [x] Manejo de emociones para niños y niñas
- [x] Cómo promover una alimentación saludable en el hogar
- [x] Identificación de alertas en el desarrollo
- [ ] Otro: .....

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.

Google Formularios

Caracterización poblacional Jardín Fana

Apreciado padre de familia, reciba un cordial saludo.

Este formulario de caracterización nos permite conocer de primera mano las condiciones de nuestros estudiantes con el fin de fortalecer nuestra gestión como unidad operativa; identificar necesidades y ajustar nuestras estrategias pedagógicas para la comunidad Fana.

Se ha registrado el correo del encuestado (**vianis543210@gmail.com**) al enviar este formulario.

Correo *

vianis543210@gmail.com

Nombre completo de la persona que diligencia el formulario *

Vianis portació Martinez

Rol que ejerce con el niño/a * Dropdown

Mamá

Nombre completo del niño/a

Heiner David Martinez portacio

Número de identificación del niño/a *

1233

Nivel del niño/a *

Dropdown

Párvulos

¿Edad del niño/a? *

2 años

¿Cuál es el sexo del niño/a? *

- [ ] Femenino
- [x] Masculino

¿Qué nacionalidad tiene el niño/a? *

- [x] Colombiana
- [ ] Venezolana
- [ ] Otro:

¿Con quién vive el niño/a? *

- (●) Con mamá y papá
- ( ) Con ambos padres y hermanos
- ( ) Solo con papá
- ( ) Solo con papá y hermanos
- ( ) Solo con mamá
- ( ) Solo con mamá y hermanos
- ( ) Solo con abuelos
- ( ) Otro: .....

¿Cómo esta constituida la familia? *

- (●) Nuclear (madre, padre e hijos)
- ( ) Extensa (parientes cercanos abuelos, tíos, primos)
- ( ) Monoparental (Solo un progenitor mamá o papá)
- ( ) Ensamblada (Con hijos de uniones anteriores)
- ( ) Homoparental (Parejas del mismo sexo)
- ( ) Adoptiva
- ( ) De acogida

¿El niño/a tiene hermanos? *

- (●) Si
- ( ) No

¿Cuántos hermanos tiene el niño/a?

4

¿Tiene hermanos en el jardín Fana? *

- ( ) Si
- (●) No

¿El niño/a pertenece a algún grupo étnico? *

- ( ) Indigena
- ( ) Afrodescendiente
- ( ) Raizal
- ( ) Palenquero
- ( ) Gitano/ Room
- (●) Ninguno

¿El niño/a pertenece a algún grupo poblacional? *

- ○ Desplazado
- ○ Migrante
- ○ Discapacidad
- ◉ Ninguno

Si el niño/a tiene discapacidad ¿Qué tipo de discapacidad tiene?

- ○ Física
- ○ Sensorial
- ○ Mental- psicosocial
- ○ Intelectual
- ○ Múltiple

¿El niño/a se encuentra bajo medida de protección? *

- ○ Si
- ◉ No

¿Quién tiene la custodia del niño/a?

Ambos padres

Selecciona el estrato socioeconómico del niño/a * Dropdown

2

¿Cuántas personas contribuyen económicamente a los gastos del hogar del niño/a? *

Dos

El lugar donde vive el niño/a es: *

- [ ] Casa
- [x] Apartamento
- [ ] Habitación
- [ ] Inquilinato
- [ ] Otro:

La tenencia de la vivienda es: *

- [ ] Propia
- [x] Arriendo
- [ ] Familiar
- [ ] Otro:

Seleccione los servicios con los que cuenta *

- [x] Luz
- [x] Agua
- [x] Gas
- [x] Internet
- [ ] Parabólica
- [ ] Otro: .....

¿En qué barrio vive el estudiante? *

Suba salitre

¿Qué edad tiene la mamá? *

- ( ) De 15 a 20
- ( ) De 21 a 30
- (•) De 31 a 40
- ( ) De 41 a 50
- ( ) Más de 50
- ( ) Fallecida

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado de la mamá? *

- ○ Primaria
- ◉ Bachillerato
- ○ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual de la mamá? *

Operaria de aseo

¿Qué edad tiene el papá? *

- ○ De 15 a 20
- ○ De 21 a 30
- ◉ De 31 a 40
- ○ De 41 a 50
- ○ Más de 50
- ○ Fallecido

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado del papá? *

- (●) Primaria
- ( ) Bachillerato
- ( ) Técnico- Tecnólogo
- ( ) Profesional
- ( ) Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual del papá? *

Ayudante de producción

¿Cómo es la comunicación en su familia? *

- (●) Se habla abierta y respetuosamente
- ( ) Se habla, pero con discusiones frecuentes
- ( ) Se evita hablar
- ( ) Casi nunca se habla
- ( ) Otro: .....

Hogar y salud

¿El niño/a tiene acceso al servicio médico? (Contributivo o subsidiado) *

- (●) Si
- ( ) No

¿Qué entidad le presta los servicios en salud al niño/a? *

Salud total

¿El niño/a cuenta con algún diagnóstico médico? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Cuál es el diagnóstico del niño/a?

Ninguna

¿Actualmente el niño/a recibe algún tipo de terapias? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Qué terapias recibe?

Ninguna

¿Con qué frecuencia la familia consume verduras? *

- ( ) Todos los días
- (•) 1 o 2 veces por semana
- ( ) Más de 3 veces por semana
- ( ) Nunca

¿En qué espacio de la casa realizan rituales de alimentación? *

- (•) Comedor
- ( ) Habitación
- ( ) Otro:

¿Quién toma las decisiones más importantes de la familia? *

- ○ Mamá
- ○ Papá
- ○ Abuelo/ abuela
- ◉ Mamá y papá
- ○ Otro: .....

¿Cómo se distribuyen las tareas domésticas en el hogar? *

- ○ Las tareas se reparten de forma equitativa
- ◉ La mayoría de tareas las realiza la madre
- ○ La mayoría de tareas las realiza el padre
- ○ Las tareas las realizan otros familiares
- ○ Se cuenta con apoyo externo
- ○ Otro: .....

¿Qué actividades le gusta hacer en familia? *

Pasear

¿Qué responsabilidades tiene su hijo en el hogar? *

Ninguna

¿Quién esta a cargo del niño/a fuera del jardín? *

- [ ] Familia con la que vive
- [ ] Cuidador no familiar
- [x] Familia cercana que no vive en la casa
- [ ] Otro: .....

¿Qué actividades desarrollan los fines de semana? *

- (●) Salidas familiares
- ( ) Tiempo en familia en casa
- ( ) El niño/a esta con cuidador
- ( ) Otro: .....

Seleccione aspectos que tuvieron importancia al elegir este jardín *

- [x] Calidad
- [ ] Ubicación
- [ ] Recomendaciones
- [ ] Instalaciones
- [ ] Otro: .....

En las jornadas de taller de padres qué temas de interés le justaría que se abordarán *

- [ ] Estrategias para disminuir pataletas
- [ ] Estrategias para promover alimentación saludable
- [ ] Estrategias para fortalecer habildiades desde casa
- [x] Normas y límites sin maltrato
- [ ] Manejo de emociones para niños y niñas
- [ ] Cómo promover una alimentación saludable en el hogar
- [ ] Identificación de alertas en el desarrollo
- [ ] Otro: .....

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.

Google Formularios

Caracterización poblacional Jardín Fana

Apreciado padre de familia, reciba un cordial saludo.

Este formulario de caracterización nos permite conocer de primera mano las condiciones de nuestros estudiantes con el fin de fortalecer nuestra gestión como unidad operativa; identificar necesidades y ajustar nuestras estrategias pedagógicas para la comunidad Fana.

Se ha registrado el correo del encuestado (**tifanni23@hotmail.com**) al enviar este formulario.

Correo *

tifanni23@hotmail.com

Nombre completo de la persona que diligencia el formulario *

Stephanie Juliette Pérez González

Rol que ejerce con el niño/a * Dropdown

Mamá

Nombre completo del niño/a

Jerónimo Pérez González

Número de identificación del niño/a *

1073428449

Nivel del niño/a *

Dropdown

Párvulos

¿Edad del niño/a? *

2

¿Cuál es el sexo del niño/a? *

- Femenino
- Masculino

¿Qué nacionalidad tiene el niño/a? *

- Colombiana
- Venezolana
- Otro:

¿Con quién vive el niño/a? *

- ○ Con mamá y papá
- ○ Con ambos padres y hermanos
- ○ Solo con papá
- ○ Solo con papá y hermanos
- ○ Solo con mamá
- ○ Solo con mamá y hermanos
- ○ Solo con abuelos
- ◉ Otro: Tia

¿Cómo esta constituida la familia? *

- ○ Nuclear (madre, padre e hijos)
- ○ Extensa (parientes cercanos abuelos, tíos, primos)
- ◉ Monoparental (Solo un progenitor mamá o papá)
- ○ Ensamblada (Con hijos de uniones anteriores)
- ○ Homoparental (Parejas del mismo sexo)
- ○ Adoptiva
- ○ De acogida

¿El niño/a tiene hermanos? *

- ○ Si
- ◉ No

¿Cuántos hermanos tiene el niño/a?

Na

¿Tiene hermanos en el jardín Fana? *

- ○ Si
- ◉ No

¿El niño/a pertenece a algún grupo étnico? *

- ○ Indigena
- ○ Afrodescendiente
- ○ Raizal
- ○ Palenquero
- ○ Gitano/ Room
- ◉ Ninguno

¿El niño/a pertenece a algún grupo poblacional? *

- ○ Desplazado
- ○ Migrante
- ○ Discapacidad
- ◉ Ninguno

Si el niño/a tiene discapacidad ¿Qué tipo de discapacidad tiene?

- ○ Física
- ○ Sensorial
- ○ Mental- psicosocial
- ○ Intelectual
- ○ Múltiple

¿El niño/a se encuentra bajo medida de protección? *

- ○ Si
- ◉ No

¿Quién tiene la custodia del niño/a?

Mamá

Selecciona el estrato socioeconómico del niño/a * Dropdown

2

¿Cuántas personas contribuyen económicamente a los gastos del hogar del niño/a? *

1

El lugar donde vive el niño/a es: *

- [ ] Casa
- [x] Apartamento
- [ ] Habitación
- [ ] Inquilinato
- [ ] Otro:

La tenencia de la vivienda es: *

- [ ] Propia
- [x] Arriendo
- [ ] Familiar
- [ ] Otro:

Seleccione los servicios con los que cuenta *

- [x] Luz
- [x] Agua
- [x] Gas
- [x] Internet
- [x] Parabólica
- [ ] Otro: .....

¿En qué barrio vive el estudiante? *

Salitre

¿Qué edad tiene la mamá? *

- ( ) De 15 a 20
- ( ) De 21 a 30
- (•) De 31 a 40
- ( ) De 41 a 50
- ( ) Más de 50
- ( ) Fallecida

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado de la mamá? *

- ○ Primaria
- ○ Bachillerato
- ◉ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual de la mamá? *

Empleada

¿Qué edad tiene el papá? *

- ○ De 15 a 20
- ○ De 21 a 30
- ◉ De 31 a 40
- ○ De 41 a 50
- ○ Más de 50
- ○ Fallecido

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado del papá? *

- (●) Primaria
- ( ) Bachillerato
- ( ) Técnico- Tecnólogo
- ( ) Profesional
- ( ) Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual del papá? *

No se

¿Cómo es la comunicación en su familia? *

- (●) Se habla abierta y respetuosamente
- ( ) Se habla, pero con discusiones frecuentes
- ( ) Se evita hablar
- ( ) Casi nunca se habla
- ( ) Otro: .....

Hogar y salud

¿El niño/a tiene acceso al servicio médico? (Contributivo o subsidiado) *

- (●) Si
- ( ) No

¿Qué entidad le presta los servicios en salud al niño/a? *

Compensar

¿El niño/a cuenta con algún diagnóstico médico? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Cuál es el diagnóstico del niño/a?

Na

¿Actualmente el niño/a recibe algún tipo de terapias? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Qué terapias recibe?

Na

¿Con qué frecuencia la familia consume verduras? *

- ○ Todos los días
- ◉ 1 o 2 veces por semana
- ○ Más de 3 veces por semana
- ○ Nunca

¿En qué espacio de la casa realizan rituales de alimentación? *

- ◉ Comedor
- ○ Habitación
- ○ Otro:

¿Quién toma las decisiones más importantes de la familia? *

- (●) Mamá
- ( ) Papá
- ( ) Abuelo/ abuela
- ( ) Mamá y papá
- ( ) Otro: .....

¿Cómo se distribuyen las tareas domésticas en el hogar? *

- ( ) Las tareas se reparten de forma equitativa
- (●) La mayoría de tareas las realiza la madre
- ( ) La mayoría de tareas las realiza el padre
- ( ) Las tareas las realizan otros familiares
- ( ) Se cuenta con apoyo externo
- ( ) Otro: .....

¿Qué actividades le gusta hacer en familia? *

Salir al parque, caminar

¿Qué responsabilidades tiene su hijo en el hogar? *

Recoger juguetes

¿Quién esta a cargo del niño/a fuera del jardín? *

- [x] Familia con la que vive
- [ ] Cuidador no familiar
- [ ] Familia cercana que no vive en la casa
- [ ] Otro: .....

¿Qué actividades desarrollan los fines de semana? *

- ( ) Salidas familiares
- (•) Tiempo en familia en casa
- ( ) El niño/a esta con cuidador
- ( ) Otro: .....

Seleccione aspectos que tuvieron importancia al elegir este jardín *

- [x] Calidad
- [x] Ubicación
- [x] Recomendaciones
- [x] Instalaciones
- [ ] Otro: .....

En las jornadas de taller de padres qué temas de interés le justaría que se abordarán *

- [x] Estrategias para disminuir pataletas
- [ ] Estrategias para promover alimentación saludable
- [x] Estrategias para fortalecer habildiades desde casa
- [x] Normas y límites sin maltrato
- [x] Manejo de emociones para niños y niñas
- [ ] Cómo promover una alimentación saludable en el hogar
- [x] Identificación de alertas en el desarrollo
- [ ] Otro: .....

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.

Google Formularios

Caracterización poblacional Jardín Fana

Apreciado padre de familia, reciba un cordial saludo.

Este formulario de caracterización nos permite conocer de primera mano las condiciones de nuestros estudiantes con el fin de fortalecer nuestra gestión como unidad operativa; identificar necesidades y ajustar nuestras estrategias pedagógicas para la comunidad Fana.

Se ha registrado el correo del encuestado (**jessytorres375@gmail.com**) al enviar este formulario.

Correo *

jessytorres375@gmail.com

Nombre completo de la persona que diligencia el formulario *

Jessica patricia torres roncancio

Rol que ejerce con el niño/a * Dropdown

Mamá

Nombre completo del niño/a

Sara Diaz Torres

Número de identificación del niño/a *

1243766238

Nivel del niño/a * Dropdown

Párvulos

¿Edad del niño/a? *

2

¿Cuál es el sexo del niño/a? *

- (●) Femenino
- ( ) Masculino

¿Qué nacionalidad tiene el niño/a? *

- (●) Colombiana
- ( ) Venezolana
- ( ) Otro:

¿Con quién vive el niño/a? *

- ○ Con mamá y papá
- ○ Con ambos padres y hermanos
- ○ Solo con papá
- ○ Solo con papá y hermanos
- ○ Solo con mamá
- ◉ Solo con mamá y hermanos
- ○ Solo con abuelos
- ○ Otro: .....

¿Cómo esta constituida la familia? *

- ○ Nuclear (madre, padre e hijos)
- ○ Extensa (parientes cercanos abuelos, tíos, primos)
- ○ Monoparental (Solo un progenitor mamá o papá)
- ◉ Ensamblada (Con hijos de uniones anteriores)
- ○ Homoparental (Parejas del mismo sexo)
- ○ Adoptiva
- ○ De acogida

¿El niño/a tiene hermanos? *

- (●) Si
- ( ) No

¿Cuántos hermanos tiene el niño/a?

1

¿Tiene hermanos en el jardín Fana? *

- ( ) Si
- (●) No

¿El niño/a pertenece a algún grupo étnico? *

- ( ) Indigena
- ( ) Afrodescendiente
- ( ) Raizal
- ( ) Palenquero
- ( ) Gitano/ Room
- (●) Ninguno

¿El niño/a pertenece a algún grupo poblacional? *

- ○ Desplazado
- ○ Migrante
- ○ Discapacidad
- ◉ Ninguno

Si el niño/a tiene discapacidad ¿Qué tipo de discapacidad tiene?

- ○ Física
- ○ Sensorial
- ○ Mental- psicosocial
- ○ Intelectual
- ○ Múltiple

¿El niño/a se encuentra bajo medida de protección? *

- ○ Si
- ◉ No

¿Quién tiene la custodia del niño/a?

Mama

Selecciona el estrato socioeconómico del niño/a * Dropdown

2

¿Cuántas personas contribuyen económicamente a los gastos del hogar del niño/a? *

2

El lugar donde vive el niño/a es: *

- (●) Casa
- ( ) Apartamento
- ( ) Habitación
- ( ) Inquilinato
- ( ) Otro:

La tenencia de la vivienda es: *

- ( ) Propia
- (●) Arriendo
- ( ) Familiar
- ( ) Otro:

Seleccione los servicios con los que cuenta *

- [x] Luz
- [x] Agua
- [x] Gas
- [x] Internet
- [x] Parabólica
- [ ] Otro: .....

¿En qué barrio vive el estudiante? *

Orquideas

¿Qué edad tiene la mamá? *

- ( ) De 15 a 20
- (•) De 21 a 30
- ( ) De 31 a 40
- ( ) De 41 a 50
- ( ) Más de 50
- ( ) Fallecida

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado de la mamá? *

- ○ Primaria
- ◉ Bachillerato
- ○ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual de la mamá? *

Axuliar cocina

¿Qué edad tiene el papá? *

- ○ De 15 a 20
- ○ De 21 a 30
- ◉ De 31 a 40
- ○ De 41 a 50
- ○ Más de 50
- ○ Fallecido

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado del papá? *

- ○ Primaria
- ○ Bachillerato
- ◉ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual del papá? *

Soldador

¿Cómo es la comunicación en su familia? *

- ◉ Se habla abierta y respetuosamente
- ○ Se habla, pero con discusiones frecuentes
- ○ Se evita hablar
- ○ Casi nunca se habla
- ○ Otro: .....

Hogar y salud

¿El niño/a tiene acceso al servicio médico? (Contributivo o subsidiado) *

- (●) Si
- ( ) No

¿Qué entidad le presta los servicios en salud al niño/a? *

Sanitas

¿El niño/a cuenta con algún diagnóstico médico? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Cuál es el diagnóstico del niño/a?

Na

¿Actualmente el niño/a recibe algún tipo de terapias? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Qué terapias recibe?

.....

¿Con qué frecuencia la familia consume verduras? *

- ○ Todos los días
- ◉ 1 o 2 veces por semana
- ○ Más de 3 veces por semana
- ○ Nunca

¿En qué espacio de la casa realizan rituales de alimentación? *

- ◉ Comedor
- ○ Habitación
- ○ Otro: .....

¿Quién toma las decisiones más importantes de la familia? *

- ○ Mamá
- ○ Papá
- ○ Abuelo/ abuela
- ◉ Mamá y papá
- ○ Otro: .....

¿Cómo se distribuyen las tareas domésticas en el hogar? *

- ○ Las tareas se reparten de forma equitativa
- ◉ La mayoría de tareas las realiza la madre
- ○ La mayoría de tareas las realiza el padre
- ○ Las tareas las realizan otros familiares
- ○ Se cuenta con apoyo externo
- ○ Otro: .....

¿Qué actividades le gusta hacer en familia? *

Ir parque viajar

¿Qué responsabilidades tiene su hijo en el hogar? *

Organiza los zapatos y juguetes

¿Quién esta a cargo del niño/a fuera del jardín? *

- [x] Familia con la que vive
- [ ] Cuidador no familiar
- [ ] Familia cercana que no vive en la casa
- [ ] Otro: .....

¿Qué actividades desarrollan los fines de semana? *

- (•) Salidas familiares
- ( ) Tiempo en familia en casa
- ( ) El niño/a esta con cuidador
- ( ) Otro: .....

Seleccione aspectos que tuvieron importancia al elegir este jardín *

- [x] Calidad
- [x] Ubicación
- [x] Recomendaciones
- [x] Instalaciones
- [ ] Otro: .....

En las jornadas de taller de padres qué temas de interés le justaría que se abordarán *

- [ ] Estrategias para disminuir pataletas
- [ ] Estrategias para promover alimentación saludable
- [ ] Estrategias para fortalecer habildiades desde casa
- [ ] Normas y límites sin maltrato
- [ ] Manejo de emociones para niños y niñas
- [ ] Cómo promover una alimentación saludable en el hogar
- [x] Identificación de alertas en el desarrollo
- [ ] Otro: .....

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.

Google Formularios

Caracterización poblacional Jardín Fana

Apreciado padre de familia, reciba un cordial saludo.

Este formulario de caracterización nos permite conocer de primera mano las condiciones de nuestros estudiantes con el fin de fortalecer nuestra gestión como unidad operativa; identificar necesidades y ajustar nuestras estrategias pedagógicas para la comunidad Fana.

Se ha registrado el correo del encuestado (**sanchemaria775@gmail.com**) al enviar este formulario.

Correo *

sanchemaria775@gmail.com

Nombre completo de la persona que diligencia el formulario *

Maria José Sánchez Piña

Rol que ejerce con el niño/a * Dropdown

Mamá

Nombre completo del niño/a

Julian Gabrielle Zapata Sánchez

Número de identificación del niño/a *

1233932500

Nivel del niño/a *

Dropdown

Caminadores

¿Edad del niño/a? *

1 año

¿Cuál es el sexo del niño/a? *

- Femenino
- Masculino

¿Qué nacionalidad tiene el niño/a? *

- Colombiana
- Venezolana
- Otro:

¿Con quién vive el niño/a? *

- ○ Con mamá y papá
- ◉ Con ambos padres y hermanos
- ○ Solo con papá
- ○ Solo con papá y hermanos
- ○ Solo con mamá
- ○ Solo con mamá y hermanos
- ○ Solo con abuelos
- ○ Otro: .....

¿Cómo esta constituida la familia? *

- ◉ Nuclear (madre, padre e hijos)
- ○ Extensa (parientes cercanos abuelos, tíos, primos)
- ○ Monoparental (Solo un progenitor mamá o papá)
- ○ Ensamblada (Con hijos de uniones anteriores)
- ○ Homoparental (Parejas del mismo sexo)
- ○ Adoptiva
- ○ De acogida

¿El niño/a tiene hermanos? *

- (●) Si
- ( ) No

¿Cuántos hermanos tiene el niño/a?

1

¿Tiene hermanos en el jardín Fana? *

- (●) Si
- ( ) No

¿El niño/a pertenece a algún grupo étnico? *

- ( ) Indigena
- ( ) Afrodescendiente
- ( ) Raizal
- ( ) Palenquero
- ( ) Gitano/ Room
- (●) Ninguno

¿El niño/a pertenece a algún grupo poblacional? *

- ○ Desplazado
- ○ Migrante
- ○ Discapacidad
- ◉ Ninguno

Si el niño/a tiene discapacidad ¿Qué tipo de discapacidad tiene?

- ○ Física
- ○ Sensorial
- ○ Mental- psicosocial
- ○ Intelectual
- ○ Múltiple

¿El niño/a se encuentra bajo medida de protección? *

- ○ Si
- ◉ No

¿Quién tiene la custodia del niño/a?

Ambos padres

Selecciona el estrato socioeconómico del niño/a * Dropdown

2

¿Cuántas personas contribuyen económicamente a los gastos del hogar del niño/a? *

Ambos padres

El lugar donde vive el niño/a es: *

- [ ] Casa
- [x] Apartamento
- [ ] Habitación
- [ ] Inquilinato
- [ ] Otro:

La tenencia de la vivienda es: *

- [ ] Propia
- [x] Arriendo
- [ ] Familiar
- [ ] Otro:

Seleccione los servicios con los que cuenta *

- [x] Luz
- [x] Agua
- [x] Gas
- [x] Internet
- [ ] Parabólica
- [ ] Otro: .....

¿En qué barrio vive el estudiante? *

Suba salitre

¿Qué edad tiene la mamá? *

- ( ) De 15 a 20
- (•) De 21 a 30
- ( ) De 31 a 40
- ( ) De 41 a 50
- ( ) Más de 50
- ( ) Fallecida

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado de la mamá? *

- ○ Primaria
- ○ Bachillerato
- ◉ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual de la mamá? *

Auxiliar de producción

¿Qué edad tiene el papá? *

- ○ De 15 a 20
- ◉ De 21 a 30
- ○ De 31 a 40
- ○ De 41 a 50
- ○ Más de 50
- ○ Fallecido

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado del papá? *

- ○ Primaria
- ○ Bachillerato
- ○ Técnico- Tecnólogo
- ◉ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual del papá? *

Ingeniero de sistemas

¿Cómo es la comunicación en su familia? *

- ◉ Se habla abierta y respetuosamente
- ○ Se habla, pero con discusiones frecuentes
- ○ Se evita hablar
- ○ Casi nunca se habla
- ○ Otro: .....

Hogar y salud

¿El niño/a tiene acceso al servicio médico? (Contributivo o subsidiado) *

- (●) Si
- ( ) No

¿Qué entidad le presta los servicios en salud al niño/a? *

Capital salud

¿El niño/a cuenta con algún diagnóstico médico? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Cuál es el diagnóstico del niño/a?

¿Actualmente el niño/a recibe algún tipo de terapias? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Qué terapias recibe?

.....

¿Con qué frecuencia la familia consume verduras? *

- ( ) Todos los días
- ( ) 1 o 2 veces por semana
- (•) Más de 3 veces por semana
- ( ) Nunca

¿En qué espacio de la casa realizan rituales de alimentación? *

- (•) Comedor
- ( ) Habitación
- ( ) Otro: .....

¿Quién toma las decisiones más importantes de la familia? *

- ○ Mamá
- ○ Papá
- ○ Abuelo/ abuela
- ◉ Mamá y papá
- ○ Otro: .....

¿Cómo se distribuyen las tareas domésticas en el hogar? *

- ○ Las tareas se reparten de forma equitativa
- ◉ La mayoría de tareas las realiza la madre
- ○ La mayoría de tareas las realiza el padre
- ○ Las tareas las realizan otros familiares
- ○ Se cuenta con apoyo externo
- ○ Otro: .....

¿Qué actividades le gusta hacer en familia? *

Jugar, salir al parque, cantar y paseos

¿Qué responsabilidades tiene su hijo en el hogar? *

Ninguna

¿Quién esta a cargo del niño/a fuera del jardín? *

- [ ] Familia con la que vive
- [x] Cuidador no familiar
- [ ] Familia cercana que no vive en la casa
- [ ] Otro: .....

¿Qué actividades desarrollan los fines de semana? *

- ( ) Salidas familiares
- (•) Tiempo en familia en casa
- ( ) El niño/a esta con cuidador
- ( ) Otro: .....

Seleccione aspectos que tuvieron importancia al elegir este jardín *

- [x] Calidad
- [x] Ubicación
- [x] Recomendaciones
- [x] Instalaciones
- [ ] Otro: .....

En las jornadas de taller de padres qué temas de interés le justaría que se abordarán *

- [x] Estrategias para disminuir pataletas
- [ ] Estrategias para promover alimentación saludable
- [ ] Estrategias para fortalecer habildiades desde casa
- [x] Normas y límites sin maltrato
- [x] Manejo de emociones para niños y niñas
- [x] Cómo promover una alimentación saludable en el hogar
- [ ] Identificación de alertas en el desarrollo
- [ ] Otro: .....

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.

Google Formularios

Caracterización poblacional Jardín Fana

Apreciado padre de familia, reciba un cordial saludo.

Este formulario de caracterización nos permite conocer de primera mano las condiciones de nuestros estudiantes con el fin de fortalecer nuestra gestión como unidad operativa; identificar necesidades y ajustar nuestras estrategias pedagógicas para la comunidad Fana.

Se ha registrado el correo del encuestado (**lili_pisa@hotmail.com**) al enviar este formulario.

Correo *

lili_pisa@hotmail.com

Nombre completo de la persona que diligencia el formulario *

Jeimmy Liliana Robayo Torres

Rol que ejerce con el niño/a * Dropdown

Mamá

Nombre completo del niño/a

Celeste Cardenas Robayo

Número de identificación del niño/a *

1025463865

Nivel del niño/a *

Dropdown

Pre jardín

¿Edad del niño/a? *

3 años y 8 meses

¿Cuál es el sexo del niño/a? *

- (●) Femenino
- ( ) Masculino

¿Qué nacionalidad tiene el niño/a? *

- (●) Colombiana
- ( ) Venezolana
- ( ) Otro:

¿Con quién vive el niño/a? *

- ○ Con mamá y papá
- ○ Con ambos padres y hermanos
- ○ Solo con papá
- ○ Solo con papá y hermanos
- ○ Solo con mamá
- ○ Solo con mamá y hermanos
- ○ Solo con abuelos
- ◉ Otro: Papá, mamá, hermano y abuelo paterno

¿Cómo esta constituida la familia? *

- ◉ Nuclear (madre, padre e hijos)
- ○ Extensa (parientes cercanos abuelos, tíos, primos)
- ○ Monoparental (Solo un progenitor mamá o papá)
- ○ Ensamblada (Con hijos de uniones anteriores)
- ○ Homoparental (Parejas del mismo sexo)
- ○ Adoptiva
- ○ De acogida

¿El niño/a tiene hermanos? *

- ○ Si
- ◉ No

¿Cuántos hermanos tiene el niño/a?

5

¿Tiene hermanos en el jardín Fana? *

- ○ Si
- ◉ No

¿El niño/a pertenece a algún grupo étnico? *

- ○ Indigena
- ○ Afrodescendiente
- ○ Raizal
- ○ Palenquero
- ○ Gitano/ Room
- ◉ Ninguno

¿El niño/a pertenece a algún grupo poblacional? *

- ○ Desplazado
- ○ Migrante
- ○ Discapacidad
- ◉ Ninguno

Si el niño/a tiene discapacidad ¿Qué tipo de discapacidad tiene?

- ○ Física
- ○ Sensorial
- ○ Mental- psicosocial
- ○ Intelectual
- ○ Múltiple

¿El niño/a se encuentra bajo medida de protección? *

- ○ Si
- ◉ No

¿Quién tiene la custodia del niño/a?

Ambos padres

Selecciona el estrato socioeconómico del niño/a * Dropdown

3

¿Cuántas personas contribuyen económicamente a los gastos del hogar del niño/a? *

Solo el papá

El lugar donde vive el niño/a es: *

- [ ] Casa
- [x] Apartamento
- [ ] Habitación
- [ ] Inquilinato
- [ ] Otro:

La tenencia de la vivienda es: *

- [ ] Propia
- [x] Arriendo
- [ ] Familiar
- [ ] Otro:

Seleccione los servicios con los que cuenta *

- [x] Luz
- [x] Agua
- [x] Gas
- [x] Internet
- [ ] Parabólica
- [ ] Otro: .....

¿En qué barrio vive el estudiante? *

Suba Salitre

¿Qué edad tiene la mamá? *

- ( ) De 15 a 20
- ( ) De 21 a 30
- ( ) De 31 a 40
- (•) De 41 a 50
- ( ) Más de 50
- ( ) Fallecida

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado de la mamá? *

- ○ Primaria
- ○ Bachillerato
- ◉ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual de la mamá? *

Ama de casa

¿Qué edad tiene el papá? *

- ○ De 15 a 20
- ○ De 21 a 30
- ○ De 31 a 40
- ○ De 41 a 50
- ◉ Más de 50
- ○ Fallecido

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado del papá? *

- (●) Primaria
- ( ) Bachillerato
- ( ) Técnico- Tecnólogo
- ( ) Profesional
- ( ) Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual del papá? *

Conductor Servicios Especiales

¿Cómo es la comunicación en su familia? *

- (●) Se habla abierta y respetuosamente
- ( ) Se habla, pero con discusiones frecuentes
- ( ) Se evita hablar
- ( ) Casi nunca se habla
- ( ) Otro: .....

Hogar y salud

¿El niño/a tiene acceso al servicio médico? (Contributivo o subsidiado) *

- (●) Si
- ( ) No

¿Qué entidad le presta los servicios en salud al niño/a? *

Sanitas

¿El niño/a cuenta con algún diagnóstico médico? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Cuál es el diagnóstico del niño/a?

¿Actualmente el niño/a recibe algún tipo de terapias? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Qué terapias recibe?

.....

¿Con qué frecuencia la familia consume verduras? *

- ( ) Todos los días
- (•) 1 o 2 veces por semana
- ( ) Más de 3 veces por semana
- ( ) Nunca

¿En qué espacio de la casa realizan rituales de alimentación? *

- (•) Comedor
- ( ) Habitación
- ( ) Otro: .....

¿Quién toma las decisiones más importantes de la familia? *

- ○ Mamá
- ○ Papá
- ○ Abuelo/ abuela
- ◉ Mamá y papá
- ○ Otro: .....

¿Cómo se distribuyen las tareas domésticas en el hogar? *

- ◉ Las tareas se reparten de forma equitativa
- ○ La mayoría de tareas las realiza la madre
- ○ La mayoría de tareas las realiza el padre
- ○ Las tareas las realizan otros familiares
- ○ Se cuenta con apoyo externo
- ○ Otro: .....

¿Qué actividades le gusta hacer en familia? *

Salir a comer o ver tv

¿Qué responsabilidades tiene su hijo en el hogar? *

Recoger los.juguetes

¿Quién esta a cargo del niño/a fuera del jardín? *

- [ ] Familia con la que vive
- [ ] Cuidador no familiar
- [ ] Familia cercana que no vive en la casa
- [x] Otro: La mamá

¿Qué actividades desarrollan los fines de semana? *

- ( ) Salidas familiares
- (•) Tiempo en familia en casa
- ( ) El niño/a esta con cuidador
- ( ) Otro:

Seleccione aspectos que tuvieron importancia al elegir este jardín *

- [x] Calidad
- [x] Ubicación
- [x] Recomendaciones
- [x] Instalaciones
- [ ] Otro:

En las jornadas de taller de padres qué temas de interés le justaría que se abordarán *

- [x] Estrategias para disminuir pataletas
- [x] Estrategias para promover alimentación saludable
- [x] Estrategias para fortalecer habildiades desde casa
- [x] Normas y límites sin maltrato
- [x] Manejo de emociones para niños y niñas
- [x] Cómo promover una alimentación saludable en el hogar
- [x] Identificación de alertas en el desarrollo
- [ ] Otro: .....

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.

Google Formularios

Caracterización poblacional Jardín Fana

Apreciado padre de familia, reciba un cordial saludo.

Este formulario de caracterización nos permite conocer de primera mano las condiciones de nuestros estudiantes con el fin de fortalecer nuestra gestión como unidad operativa; identificar necesidades y ajustar nuestras estrategias pedagógicas para la comunidad Fana.

Se ha registrado el correo del encuestado (**vivianananataliortegacuasapud83@gmail.com**) al enviar este formulario.

Correo *

vivianananataliortegacuasapud83@gmail.com

Nombre completo de la persona que diligencia el formulario *

Viviana Natali Ortega cuasapud

Rol que ejerce con el niño/a * Dropdown

Mamá

Nombre completo del niño/a

Ihan Martinez Ortega

Número de identificación del niño/a *

1249969185

Nivel del niño/a * Dropdown

Párvulos

¿Edad del niño/a? *

2

¿Cuál es el sexo del niño/a? *

- Femenino
- Masculino

¿Qué nacionalidad tiene el niño/a? *

- Colombiana
- Venezolana
- Otro:

¿Con quién vive el niño/a? *

- ○ Con mamá y papá
- ○ Con ambos padres y hermanos
- ○ Solo con papá
- ○ Solo con papá y hermanos
- ○ Solo con mamá
- ◉ Solo con mamá y hermanos
- ○ Solo con abuelos
- ○ Otro: .....

¿Cómo esta constituida la familia? *

- ◉ Nuclear (madre, padre e hijos)
- ○ Extensa (parientes cercanos abuelos, tíos, primos)
- ○ Monoparental (Solo un progenitor mamá o papá)
- ○ Ensamblada (Con hijos de uniones anteriores)
- ○ Homoparental (Parejas del mismo sexo)
- ○ Adoptiva
- ○ De acogida

¿El niño/a tiene hermanos? *

- (●) Si
- ( ) No

¿Cuántos hermanos tiene el niño/a?

1

¿Tiene hermanos en el jardín Fana? *

- ( ) Si
- (●) No

¿El niño/a pertenece a algún grupo étnico? *

- (●) Indigena
- ( ) Afrodescendiente
- ( ) Raizal
- ( ) Palenquero
- ( ) Gitano/ Room
- ( ) Ninguno

¿El niño/a pertenece a algún grupo poblacional? *

- ○ Desplazado
- ○ Migrante
- ○ Discapacidad
- ◉ Ninguno

Si el niño/a tiene discapacidad ¿Qué tipo de discapacidad tiene?

- ○ Física
- ○ Sensorial
- ○ Mental- psicosocial
- ○ Intelectual
- ○ Múltiple

¿El niño/a se encuentra bajo medida de protección? *

- ◉ Si
- ○ No

¿Quién tiene la custodia del niño/a?

Mamá

Selecciona el estrato socioeconómico del niño/a * Dropdown

2

¿Cuántas personas contribuyen económicamente a los gastos del hogar del niño/a? *

1

El lugar donde vive el niño/a es: *

- [ ] Casa
- [x] Apartamento
- [ ] Habitación
- [ ] Inquilinato
- [ ] Otro:

La tenencia de la vivienda es: *

- [ ] Propia
- [x] Arriendo
- [ ] Familiar
- [ ] Otro:

Seleccione los servicios con los que cuenta *

- [x] Luz
- [x] Agua
- [x] Gas
- [x] Internet
- [ ] Parabólica
- [ ] Otro: .....

¿En qué barrio vive el estudiante? *

Villahermosa

¿Qué edad tiene la mamá? *

- ( ) De 15 a 20
- (•) De 21 a 30
- ( ) De 31 a 40
- ( ) De 41 a 50
- ( ) Más de 50
- ( ) Fallecida

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado de la mamá? *

- ○ Primaria
- ○ Bachillerato
- ◉ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual de la mamá? *

Operario

¿Qué edad tiene el papá? *

- ○ De 15 a 20
- ◉ De 21 a 30
- ○ De 31 a 40
- ○ De 41 a 50
- ○ Más de 50
- ○ Fallecido

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado del papá? *

- ○ Primaria
- ◉ Bachillerato
- ○ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual del papá? *

Ayudante de producción

¿Cómo es la comunicación en su familia? *

- ◉ Se habla abierta y respetuosamente
- ○ Se habla, pero con discusiones frecuentes
- ○ Se evita hablar
- ○ Casi nunca se habla
- ○ Otro: .....

Hogar y salud

¿El niño/a tiene acceso al servicio médico? (Contributivo o subsidiado) *

- (●) Si
- ( ) No

¿Qué entidad le presta los servicios en salud al niño/a? *

Famisanar

¿El niño/a cuenta con algún diagnóstico médico? *

- (●) Si
- ( ) No

¿Cuál es el diagnóstico del niño/a?

Nació con soplo en el corazón.(Músculo) Ya está bien

¿Actualmente el niño/a recibe algún tipo de terapias? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Qué terapias recibe?

.....

¿Con qué frecuencia la familia consume verduras? *

- ( ) Todos los días
- (•) 1 o 2 veces por semana
- ( ) Más de 3 veces por semana
- ( ) Nunca

¿En qué espacio de la casa realizan rituales de alimentación? *

- ( ) Comedor
- (•) Habitación
- ( ) Otro: .....

¿Quién toma las decisiones más importantes de la familia? *

- (●) Mamá
- ( ) Papá
- ( ) Abuelo/ abuela
- ( ) Mamá y papá
- ( ) Otro: .....

¿Cómo se distribuyen las tareas domésticas en el hogar? *

- ( ) Las tareas se reparten de forma equitativa
- (●) La mayoría de tareas las realiza la madre
- ( ) La mayoría de tareas las realiza el padre
- ( ) Las tareas las realizan otros familiares
- ( ) Se cuenta con apoyo externo
- ( ) Otro: .....

¿Qué actividades le gusta hacer en familia? *

Ver películas...

¿Qué responsabilidades tiene su hijo en el hogar? *

Organizar cuando deja de jugar... Guardar lo q no va utilizar, colocar las cosas en su lugar

¿Quién esta a cargo del niño/a fuera del jardín? *

- [ ] Familia con la que vive
- [x] Cuidador no familiar
- [ ] Familia cercana que no vive en la casa
- [ ] Otro: .....

¿Qué actividades desarrollan los fines de semana? *

- ( ) Salidas familiares
- (•) Tiempo en familia en casa
- ( ) El niño/a esta con cuidador
- ( ) Otro: .....

Seleccione aspectos que tuvieron importancia al elegir este jardín *

- [ ] Calidad
- [x] Ubicación
- [x] Recomendaciones
- [ ] Instalaciones
- [ ] Otro: .....

En las jornadas de taller de padres qué temas de interés le justaría que se abordarán *

- [x] Estrategias para disminuir pataletas
- [ ] Estrategias para promover alimentación saludable
- [ ] Estrategias para fortalecer habildiades desde casa
- [x] Normas y límites sin maltrato
- [x] Manejo de emociones para niños y niñas
- [ ] Cómo promover una alimentación saludable en el hogar
- [x] Identificación de alertas en el desarrollo
- [ ] Otro: .....

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.

Google Formularios

Caracterización poblacional Jardín Fana

Apreciado padre de familia, reciba un cordial saludo.

Este formulario de caracterización nos permite conocer de primera mano las condiciones de nuestros estudiantes con el fin de fortalecer nuestra gestión como unidad operativa; identificar necesidades y ajustar nuestras estrategias pedagógicas para la comunidad Fana.

Se ha registrado el correo del encuestado (**genesismendez1707@gmail.com**) al enviar este formulario.

Correo *

genesismendez1707@gmail.com

Nombre completo de la persona que diligencia el formulario *

Génesis mendez

Rol que ejerce con el niño/a * Dropdown

Mamá

Nombre completo del niño/a

Brehanna Valentina Parra Mendez

Número de identificación del niño/a *

1233925515

Nivel del niño/a * Dropdown

Pre jardín

¿Edad del niño/a? *

3 años

¿Cuál es el sexo del niño/a? *

- (●) Femenino
- ( ) Masculino

¿Qué nacionalidad tiene el niño/a? *

- (●) Colombiana
- ( ) Venezolana
- ( ) Otro:

¿Con quién vive el niño/a? *

- ○ Con mamá y papá
- ◉ Con ambos padres y hermanos
- ○ Solo con papá
- ○ Solo con papá y hermanos
- ○ Solo con mamá
- ○ Solo con mamá y hermanos
- ○ Solo con abuelos
- ○ Otro: .....

¿Cómo esta constituida la familia? *

- ○ Nuclear (madre, padre e hijos)
- ◉ Extensa (parientes cercanos abuelos, tíos, primos)
- ○ Monoparental (Solo un progenitor mamá o papá)
- ○ Ensamblada (Con hijos de uniones anteriores)
- ○ Homoparental (Parejas del mismo sexo)
- ○ Adoptiva
- ○ De acogida

¿El niño/a tiene hermanos? *

- (●) Si
- ( ) No

¿Cuántos hermanos tiene el niño/a?

1

¿Tiene hermanos en el jardín Fana? *

- ( ) Si
- (●) No

¿El niño/a pertenece a algún grupo étnico? *

- ( ) Indigena
- ( ) Afrodescendiente
- ( ) Raizal
- ( ) Palenquero
- ( ) Gitano/ Room
- (●) Ninguno

¿El niño/a pertenece a algún grupo poblacional? *

- ○ Desplazado
- ○ Migrante
- ○ Discapacidad
- ◉ Ninguno

Si el niño/a tiene discapacidad ¿Qué tipo de discapacidad tiene?

- ○ Física
- ○ Sensorial
- ○ Mental- psicosocial
- ○ Intelectual
- ○ Múltiple

¿El niño/a se encuentra bajo medida de protección? *

- ○ Si
- ◉ No

¿Quién tiene la custodia del niño/a?

Ambos padres

Selecciona el estrato socioeconómico del niño/a * Dropdown

1

¿Cuántas personas contribuyen económicamente a los gastos del hogar del niño/a? *

Los 2

El lugar donde vive el niño/a es: *

- [ ] Casa
- [ ] Apartamento
- [ ] Habitación
- [x] Inquilinato
- [ ] Otro:

La tenencia de la vivienda es: *

- [ ] Propia
- [x] Arriendo
- [ ] Familiar
- [ ] Otro:

Seleccione los servicios con los que cuenta *

- [x] Luz
- [x] Agua
- [x] Gas
- [x] Internet
- [ ] Parabólica
- [ ] Otro: .....

¿En qué barrio vive el estudiante? *

Suba salitre

¿Qué edad tiene la mamá? *

- ( ) De 15 a 20
- (•) De 21 a 30
- ( ) De 31 a 40
- ( ) De 41 a 50
- ( ) Más de 50
- ( ) Fallecida

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado de la mamá? *

- ○ Primaria
- ◉ Bachillerato
- ○ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual de la mamá? *

Empleada

¿Qué edad tiene el papá? *

- ○ De 15 a 20
- ◉ De 21 a 30
- ○ De 31 a 40
- ○ De 41 a 50
- ○ Más de 50
- ○ Fallecido

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado del papá? *

- ○ Primaria
- ◉ Bachillerato
- ○ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual del papá? *

Independiente

¿Cómo es la comunicación en su familia? *

- ◉ Se habla abierta y respetuosamente
- ○ Se habla, pero con discusiones frecuentes
- ○ Se evita hablar
- ○ Casi nunca se habla
- ○ Otro: .....

Hogar y salud

¿El niño/a tiene acceso al servicio médico? (Contributivo o subsidiado) *

- (●) Si
- ( ) No

¿Qué entidad le presta los servicios en salud al niño/a? *

Sanitas

¿El niño/a cuenta con algún diagnóstico médico? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Cuál es el diagnóstico del niño/a?

¿Actualmente el niño/a recibe algún tipo de terapias? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Qué terapias recibe?

.....

¿Con qué frecuencia la familia consume verduras? *

- ( ) Todos los días
- ( ) 1 o 2 veces por semana
- (•) Más de 3 veces por semana
- ( ) Nunca

¿En qué espacio de la casa realizan rituales de alimentación? *

- (•) Comedor
- ( ) Habitación
- ( ) Otro: .....

¿Quién toma las decisiones más importantes de la familia? *

- ○ Mamá
- ○ Papá
- ○ Abuelo/ abuela
- ◉ Mamá y papá
- ○ Otro: .....

¿Cómo se distribuyen las tareas domésticas en el hogar? *

- ○ Las tareas se reparten de forma equitativa
- ○ La mayoría de tareas las realiza la madre
- ○ La mayoría de tareas las realiza el padre
- ◉ Las tareas las realizan otros familiares
- ○ Se cuenta con apoyo externo
- ○ Otro: .....

¿Qué actividades le gusta hacer en familia? *

Salir al parque

¿Qué responsabilidades tiene su hijo en el hogar? *

Buenas expresión

¿Quién esta a cargo del niño/a fuera del jardín? *

- [x] Familia con la que vive
- [ ] Cuidador no familiar
- [ ] Familia cercana que no vive en la casa
- [ ] Otro: .....

¿Qué actividades desarrollan los fines de semana? *

- ( ) Salidas familiares
- (•) Tiempo en familia en casa
- ( ) El niño/a esta con cuidador
- ( ) Otro: .....

Seleccione aspectos que tuvieron importancia al elegir este jardín *

- [x] Calidad
- [x] Ubicación
- [ ] Recomendaciones
- [ ] Instalaciones
- [ ] Otro: .....

En las jornadas de taller de padres qué temas de interés le justaría que se abordarán *

- [ ] Estrategias para disminuir pataletas
- [ ] Estrategias para promover alimentación saludable
- [ ] Estrategias para fortalecer habildiades desde casa
- [ ] Normas y límites sin maltrato
- [ ] Manejo de emociones para niños y niñas
- [ ] Cómo promover una alimentación saludable en el hogar
- [x] Identificación de alertas en el desarrollo
- [ ] Otro: .....

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.

Google Formularios

Caracterización poblacional Jardín Fana

Apreciado padre de familia, reciba un cordial saludo.

Este formulario de caracterización nos permite conocer de primera mano las condiciones de nuestros estudiantes con el fin de fortalecer nuestra gestión como unidad operativa; identificar necesidades y ajustar nuestras estrategias pedagógicas para la comunidad Fana.

Se ha registrado el correo del encuestado (**andreavamil@gmail.com**) al enviar este formulario.

Correo *

andreavamil@gmail.com

Nombre completo de la persona que diligencia el formulario *

Milton Edilson Montañez Lizarazo

Rol que ejerce con el niño/a * Dropdown

Papá

Nombre completo del niño/a

Emmanuel Montañez Villalba

Número de identificación del niño/a *

1031860265

Nivel del niño/a * Dropdown

Pre jardín

¿Edad del niño/a? *

3 años

¿Cuál es el sexo del niño/a? *

- ○ Femenino
- ◉ Masculino

¿Qué nacionalidad tiene el niño/a? *

- ◉ Colombiana
- ○ Venezolana
- ○ Otro:

¿Con quién vive el niño/a? *

- ○ Con mamá y papá
- ◉ Con ambos padres y hermanos
- ○ Solo con papá
- ○ Solo con papá y hermanos
- ○ Solo con mamá
- ○ Solo con mamá y hermanos
- ○ Solo con abuelos
- ○ Otro: .....

¿Cómo esta constituida la familia? *

- ◉ Nuclear (madre, padre e hijos)
- ○ Extensa (parientes cercanos abuelos, tíos, primos)
- ○ Monoparental (Solo un progenitor mamá o papá)
- ○ Ensamblada (Con hijos de uniones anteriores)
- ○ Homoparental (Parejas del mismo sexo)
- ○ Adoptiva
- ○ De acogida

¿El niño/a tiene hermanos? *

- (●) Si
- ( ) No

¿Cuántos hermanos tiene el niño/a?

2

¿Tiene hermanos en el jardín Fana? *

- ( ) Si
- (●) No

¿El niño/a pertenece a algún grupo étnico? *

- ( ) Indigena
- ( ) Afrodescendiente
- ( ) Raizal
- ( ) Palenquero
- ( ) Gitano/ Room
- (●) Ninguno

¿El niño/a pertenece a algún grupo poblacional? *

- ○ Desplazado
- ○ Migrante
- ○ Discapacidad
- ◉ Ninguno

Si el niño/a tiene discapacidad ¿Qué tipo de discapacidad tiene?

- ○ Física
- ○ Sensorial
- ○ Mental- psicosocial
- ○ Intelectual
- ○ Múltiple

¿El niño/a se encuentra bajo medida de protección? *

- ○ Si
- ◉ No

¿Quién tiene la custodia del niño/a?

Los padres

Selecciona el estrato socioeconómico del niño/a * Dropdown

3

¿Cuántas personas contribuyen económicamente a los gastos del hogar del niño/a? *

2

El lugar donde vive el niño/a es: *

- [ ] Casa
- [x] Apartamento
- [ ] Habitación
- [ ] Inquilinato
- [ ] Otro:

La tenencia de la vivienda es: *

- [ ] Propia
- [x] Arriendo
- [ ] Familiar
- [ ] Otro:

Seleccione los servicios con los que cuenta *

- [x] Luz
- [x] Agua
- [x] Gas
- [x] Internet
- [ ] Parabólica
- [ ] Otro: .....

¿En qué barrio vive el estudiante? *

Pinar

¿Qué edad tiene la mamá? *

- ( ) De 15 a 20
- ( ) De 21 a 30
- (•) De 31 a 40
- ( ) De 41 a 50
- ( ) Más de 50
- ( ) Fallecida

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado de la mamá? *

- ○ Primaria
- ○ Bachillerato
- ○ Técnico- Tecnólogo
- ◉ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual de la mamá? *

Asesor juridico

¿Qué edad tiene el papá? *

- ○ De 15 a 20
- ○ De 21 a 30
- ○ De 31 a 40
- ◉ De 41 a 50
- ○ Más de 50
- ○ Fallecido

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado del papá? *

- ○ Primaria
- ○ Bachillerato
- ◉ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual del papá? *

Independiente

¿Cómo es la comunicación en su familia? *

- ◉ Se habla abierta y respetuosamente
- ○ Se habla, pero con discusiones frecuentes
- ○ Se evita hablar
- ○ Casi nunca se habla
- ○ Otro: .....

Hogar y salud

¿El niño/a tiene acceso al servicio médico? (Contributivo o subsidiado) *

- (●) Si
- ( ) No

¿Qué entidad le presta los servicios en salud al niño/a? *

Sanidad Militar

¿El niño/a cuenta con algún diagnóstico médico? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Cuál es el diagnóstico del niño/a?

¿Actualmente el niño/a recibe algún tipo de terapias? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Qué terapias recibe?

.....

¿Con qué frecuencia la familia consume verduras? *

- ○ Todos los días
- ○ 1 o 2 veces por semana
- ◉ Más de 3 veces por semana
- ○ Nunca

¿En qué espacio de la casa realizan rituales de alimentación? *

- ◉ Comedor
- ○ Habitación
- ○ Otro: .....

¿Quién toma las decisiones más importantes de la familia? *

- ○ Mamá
- ○ Papá
- ○ Abuelo/ abuela
- ◉ Mamá y papá
- ○ Otro: .....

¿Cómo se distribuyen las tareas domésticas en el hogar? *

- ◉ Las tareas se reparten de forma equitativa
- ○ La mayoría de tareas las realiza la madre
- ○ La mayoría de tareas las realiza el padre
- ○ Las tareas las realizan otros familiares
- ○ Se cuenta con apoyo externo
- ○ Otro: .....

¿Qué actividades le gusta hacer en familia? *

Asistir a la iglesia, parques deportes, cine

¿Qué responsabilidades tiene su hijo en el hogar? *

Orden

¿Quién esta a cargo del niño/a fuera del jardín? *

- [x] Familia con la que vive
- [ ] Cuidador no familiar
- [ ] Familia cercana que no vive en la casa
- [ ] Otro: .....

¿Qué actividades desarrollan los fines de semana? *

- (●) Salidas familiares
- ( ) Tiempo en familia en casa
- ( ) El niño/a esta con cuidador
- ( ) Otro: .....

Seleccione aspectos que tuvieron importancia al elegir este jardín *

- [x] Calidad
- [ ] Ubicación
- [ ] Recomendaciones
- [ ] Instalaciones
- [ ] Otro: .....

En las jornadas de taller de padres qué temas de interés le justaría que se abordarán *

- [x] Estrategias para disminuir pataletas
- [x] Estrategias para promover alimentación saludable
- [x] Estrategias para fortalecer habildiades desde casa
- [x] Normas y límites sin maltrato
- [x] Manejo de emociones para niños y niñas
- [x] Cómo promover una alimentación saludable en el hogar
- [x] Identificación de alertas en el desarrollo
- [ ] Otro: .....

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.

Google Formularios

Caracterización poblacional Jardín Fana

Apreciado padre de familia, reciba un cordial saludo.

Este formulario de caracterización nos permite conocer de primera mano las condiciones de nuestros estudiantes con el fin de fortalecer nuestra gestión como unidad operativa; identificar necesidades y ajustar nuestras estrategias pedagógicas para la comunidad Fana.

Se ha registrado el correo del encuestado (**sandramilenagarces81@gmail.com**) al enviar este formulario.

Correo *

sandramilenagarces81@gmail.com

Nombre completo de la persona que diligencia el formulario *

Sandra Garces

Rol que ejerce con el niño/a * Dropdown

Mamá

Nombre completo del niño/a

Samuel Esteban Guiroga Cruz

Número de identificación del niño/a *

1028410988

Nivel del niño/a *

Dropdown

Caminadores

¿Edad del niño/a? *

22 meses

¿Cuál es el sexo del niño/a? *

- Femenino
- Masculino

¿Qué nacionalidad tiene el niño/a? *

- Colombiana
- Venezolana
- Otro:

¿Con quién vive el niño/a? *

- (●) Con mamá y papá
- ( ) Con ambos padres y hermanos
- ( ) Solo con papá
- ( ) Solo con papá y hermanos
- ( ) Solo con mamá
- ( ) Solo con mamá y hermanos
- ( ) Solo con abuelos
- ( ) Otro: .....

¿Cómo esta constituida la familia? *

- (●) Nuclear (madre, padre e hijos)
- ( ) Extensa (parientes cercanos abuelos, tíos, primos)
- ( ) Monoparental (Solo un progenitor mamá o papá)
- ( ) Ensamblada (Con hijos de uniones anteriores)
- ( ) Homoparental (Parejas del mismo sexo)
- ( ) Adoptiva
- ( ) De acogida

¿El niño/a tiene hermanos? *

- (●) Si
- ( ) No

¿Cuántos hermanos tiene el niño/a?

2

¿Tiene hermanos en el jardín Fana? *

- ( ) Si
- (●) No

¿El niño/a pertenece a algún grupo étnico? *

- ( ) Indigena
- ( ) Afrodescendiente
- ( ) Raizal
- ( ) Palenquero
- ( ) Gitano/ Room
- (●) Ninguno

¿El niño/a pertenece a algún grupo poblacional? *

- ○ Desplazado
- ○ Migrante
- ○ Discapacidad
- ◉ Ninguno

Si el niño/a tiene discapacidad ¿Qué tipo de discapacidad tiene?

- ○ Física
- ○ Sensorial
- ○ Mental- psicosocial
- ○ Intelectual
- ○ Múltiple

¿El niño/a se encuentra bajo medida de protección? *

- ○ Si
- ◉ No

¿Quién tiene la custodia del niño/a?

Selecciona el estrato socioeconómico del niño/a * Dropdown

2

¿Cuántas personas contribuyen económicamente a los gastos del hogar del niño/a? *

2

El lugar donde vive el niño/a es: *

- [ ] Casa
- [x] Apartamento
- [ ] Habitación
- [ ] Inquilinato
- [ ] Otro:

La tenencia de la vivienda es: *

- [ ] Propia
- [x] Arriendo
- [ ] Familiar
- [ ] Otro:

Seleccione los servicios con los que cuenta *

- [x] Luz
- [x] Agua
- [x] Gas
- [x] Internet
- [ ] Parabólica
- [ ] Otro: .....

¿En qué barrio vive el estudiante? *

Suba villa hermosa

¿Qué edad tiene la mamá? *

- ( ) De 15 a 20
- ( ) De 21 a 30
- ( ) De 31 a 40
- (•) De 41 a 50
- ( ) Más de 50
- ( ) Fallecida

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado de la mamá? *

- ( ) Primaria
- (•) Bachillerato
- ( ) Técnico- Tecnólogo
- ( ) Profesional
- ( ) Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual de la mamá? *

Auxiliar de aseo

¿Qué edad tiene el papá? *

- ( ) De 15 a 20
- ( ) De 21 a 30
- (•) De 31 a 40
- ( ) De 41 a 50
- ( ) Más de 50
- ( ) Fallecido

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado del papá? *

- ( ) Primaria
- ( ) Bachillerato
- (•) Técnico- Tecnólogo
- ( ) Profesional
- ( ) Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual del papá? *

Coordinador de alimentos

¿Cómo es la comunicación en su familia? *

- (•) Se habla abierta y respetuosamente
- ( ) Se habla, pero con discusiones frecuentes
- ( ) Se evita hablar
- ( ) Casi nunca se habla
- ( ) Otro: .....

Hogar y salud

¿El niño/a tiene acceso al servicio médico? (Contributivo o subsidiado) *

- (●) Si
- ( ) No

¿Qué entidad le presta los servicios en salud al niño/a? *

Famisanar

¿El niño/a cuenta con algún diagnóstico médico? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Cuál es el diagnóstico del niño/a?

Sano

¿Actualmente el niño/a recibe algún tipo de terapias? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Qué terapias recibe?

Ninguna

¿Con qué frecuencia la familia consume verduras? *

- ○ Todos los días
- ○ 1 o 2 veces por semana
- ◉ Más de 3 veces por semana
- ○ Nunca

¿En qué espacio de la casa realizan rituales de alimentación? *

- ◉ Comedor
- ○ Habitación
- ○ Otro:

¿Quién toma las decisiones más importantes de la familia? *

- ○ Mamá
- ○ Papá
- ○ Abuelo/ abuela
- ◉ Mamá y papá
- ○ Otro: .....

¿Cómo se distribuyen las tareas domésticas en el hogar? *

- ◉ Las tareas se reparten de forma equitativa
- ○ La mayoría de tareas las realiza la madre
- ○ La mayoría de tareas las realiza el padre
- ○ Las tareas las realizan otros familiares
- ○ Se cuenta con apoyo externo
- ○ Otro: .....

¿Qué actividades le gusta hacer en familia? *

Compartir en el parque y hacer juegos dinámicos con el niño

¿Qué responsabilidades tiene su hijo en el hogar? *

Recoger juguetes

¿Quién esta a cargo del niño/a fuera del jardín? *

- [ ] Familia con la que vive
- [x] Cuidador no familiar
- [ ] Familia cercana que no vive en la casa
- [ ] Otro: .....

¿Qué actividades desarrollan los fines de semana? *

- (•) Salidas familiares
- ( ) Tiempo en familia en casa
- ( ) El niño/a esta con cuidador
- ( ) Otro: .....

Seleccione aspectos que tuvieron importancia al elegir este jardín *

- [ ] Calidad
- [x] Ubicación
- [ ] Recomendaciones
- [x] Instalaciones
- [ ] Otro: .....

En las jornadas de taller de padres qué temas de interés le justaría que se abordarán *

- [ ] Estrategias para disminuir pataletas
- [x] Estrategias para promover alimentación saludable
- [x] Estrategias para fortalecer habildiades desde casa
- [ ] Normas y límites sin maltrato
- [x] Manejo de emociones para niños y niñas
- [x] Cómo promover una alimentación saludable en el hogar
- [x] Identificación de alertas en el desarrollo
- [ ] Otro: .....

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.

Google Formularios

Caracterización poblacional Jardín Fana

Apreciado padre de familia, reciba un cordial saludo.

Este formulario de caracterización nos permite conocer de primera mano las condiciones de nuestros estudiantes con el fin de fortalecer nuestra gestión como unidad operativa; identificar necesidades y ajustar nuestras estrategias pedagógicas para la comunidad Fana.

Se ha registrado el correo del encuestado (**danielaquin2244@hotmail.com**) al enviar este formulario.

Correo *

danielaquin2244@hotmail.com

Nombre completo de la persona que diligencia el formulario *

Daniela Quintero

Rol que ejerce con el niño/a * Dropdown

Mamá

Nombre completo del niño/a

Victoria De la rosa Quintero

Número de identificación del niño/a *

1233930746

Nivel del niño/a * Dropdown

Párvulos

¿Edad del niño/a? *

2 años

¿Cuál es el sexo del niño/a? *

- (●) Femenino
- ( ) Masculino

¿Qué nacionalidad tiene el niño/a? *

- (●) Colombiana
- ( ) Venezolana
- ( ) Otro:

¿Con quién vive el niño/a? *

- ○ Con mamá y papá
- ◉ Con ambos padres y hermanos
- ○ Solo con papá
- ○ Solo con papá y hermanos
- ○ Solo con mamá
- ○ Solo con mamá y hermanos
- ○ Solo con abuelos
- ○ Otro: .....

¿Cómo esta constituida la familia? *

- ◉ Nuclear (madre, padre e hijos)
- ○ Extensa (parientes cercanos abuelos, tíos, primos)
- ○ Monoparental (Solo un progenitor mamá o papá)
- ○ Ensamblada (Con hijos de uniones anteriores)
- ○ Homoparental (Parejas del mismo sexo)
- ○ Adoptiva
- ○ De acogida

¿El niño/a tiene hermanos? *

- (●) Si
- ( ) No

¿Cuántos hermanos tiene el niño/a?

2

¿Tiene hermanos en el jardín Fana? *

- ( ) Si
- (●) No

¿El niño/a pertenece a algún grupo étnico? *

- ( ) Indigena
- ( ) Afrodescendiente
- (●) Raizal
- ( ) Palenquero
- ( ) Gitano/ Room
- ( ) Ninguno

¿El niño/a pertenece a algún grupo poblacional? *

- ○ Desplazado
- ○ Migrante
- ○ Discapacidad
- ◉ Ninguno

Si el niño/a tiene discapacidad ¿Qué tipo de discapacidad tiene?

- ○ Física
- ○ Sensorial
- ○ Mental- psicosocial
- ○ Intelectual
- ○ Múltiple

¿El niño/a se encuentra bajo medida de protección? *

- ○ Si
- ◉ No

¿Quién tiene la custodia del niño/a?

Mamá

Selecciona el estrato socioeconómico del niño/a * Dropdown

2

¿Cuántas personas contribuyen económicamente a los gastos del hogar del niño/a? *

Papá y mamá

El lugar donde vive el niño/a es: *

- [ ] Casa
- [x] Apartamento
- [ ] Habitación
- [ ] Inquilinato
- [ ] Otro:

La tenencia de la vivienda es: *

- [ ] Propia
- [x] Arriendo
- [ ] Familiar
- [ ] Otro:

Seleccione los servicios con los que cuenta *

- [x] Luz
- [x] Agua
- [x] Gas
- [x] Internet
- [ ] Parabólica
- [ ] Otro: .....

¿En qué barrio vive el estudiante? *

Tunabaja

¿Qué edad tiene la mamá? *

- ( ) De 15 a 20
- ( ) De 21 a 30
- (•) De 31 a 40
- ( ) De 41 a 50
- ( ) Más de 50
- ( ) Fallecida

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado de la mamá? *

- ( ) Primaria
- (•) Bachillerato
- ( ) Técnico- Tecnólogo
- ( ) Profesional
- ( ) Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual de la mamá? *

Monitora de ruta

¿Qué edad tiene el papá? *

- ( ) De 15 a 20
- ( ) De 21 a 30
- (•) De 31 a 40
- ( ) De 41 a 50
- ( ) Más de 50
- ( ) Fallecido

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado del papá? *

- ○ Primaria
- ◉ Bachillerato
- ○ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual del papá? *

Aux corte de pasto

¿Cómo es la comunicación en su familia? *

- ◉ Se habla abierta y respetuosamente
- ○ Se habla, pero con discusiones frecuentes
- ○ Se evita hablar
- ○ Casi nunca se habla
- ○ Otro: .....

Hogar y salud

¿El niño/a tiene acceso al servicio médico? (Contributivo o subsidiado) *

- (●) Si
- ( ) No

¿Qué entidad le presta los servicios en salud al niño/a? *

Sura

¿El niño/a cuenta con algún diagnóstico médico? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Cuál es el diagnóstico del niño/a?

¿Actualmente el niño/a recibe algún tipo de terapias? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Qué terapias recibe?

.....

¿Con qué frecuencia la familia consume verduras? *

- ○ Todos los días
- ○ 1 o 2 veces por semana
- ◉ Más de 3 veces por semana
- ○ Nunca

¿En qué espacio de la casa realizan rituales de alimentación? *

- ◉ Comedor
- ○ Habitación
- ○ Otro: .....

¿Quién toma las decisiones más importantes de la familia? *

- ○ Mamá
- ○ Papá
- ○ Abuelo/ abuela
- ◉ Mamá y papá
- ○ Otro: .....

¿Cómo se distribuyen las tareas domésticas en el hogar? *

- ○ Las tareas se reparten de forma equitativa
- ◉ La mayoría de tareas las realiza la madre
- ○ La mayoría de tareas las realiza el padre
- ○ Las tareas las realizan otros familiares
- ○ Se cuenta con apoyo externo
- ○ Otro: .....

¿Qué actividades le gusta hacer en familia? *

Salir al parque, estar en familia!

¿Qué responsabilidades tiene su hijo en el hogar? *

Avisar chichi,- popo. Recoger desorden de juguetes

¿Quién esta a cargo del niño/a fuera del jardín? *

- [x] Familia con la que vive
- [ ] Cuidador no familiar
- [ ] Familia cercana que no vive en la casa
- [ ] Otro: .....

¿Qué actividades desarrollan los fines de semana? *

- ( ) Salidas familiares
- (•) Tiempo en familia en casa
- ( ) El niño/a esta con cuidador
- ( ) Otro: .....

Seleccione aspectos que tuvieron importancia al elegir este jardín *

- [x] Calidad
- [x] Ubicación
- [x] Recomendaciones
- [x] Instalaciones
- [ ] Otro: .....

En las jornadas de taller de padres qué temas de interés le justaría que se abordarán *

- [ ] Estrategias para disminuir pataletas
- [ ] Estrategias para promover alimentación saludable
- [ ] Estrategias para fortalecer habildiades desde casa
- [x] Normas y límites sin maltrato
- [ ] Manejo de emociones para niños y niñas
- [ ] Cómo promover una alimentación saludable en el hogar
- [x] Identificación de alertas en el desarrollo
- [ ] Otro: .....

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.

Google Formularios

Caracterización poblacional Jardín Fana

Apreciado padre de familia, reciba un cordial saludo.

Este formulario de caracterización nos permite conocer de primera mano las condiciones de nuestros estudiantes con el fin de fortalecer nuestra gestión como unidad operativa; identificar necesidades y ajustar nuestras estrategias pedagógicas para la comunidad Fana.

Se ha registrado el correo del encuestado (**moreguerramariale@gmail.com**) al enviar este formulario.

Correo *

moreguerramariale@gmail.com

Nombre completo de la persona que diligencia el formulario *

María Alejandra Moreno Guerra

Rol que ejerce con el niño/a * Dropdown

Mamá

Nombre completo del niño/a

Maickol Alejandro Sánchez Moreno

Número de identificación del niño/a *

PPT 7923154

Nivel del niño/a * Dropdown

Pre jardín

¿Edad del niño/a? *

3

¿Cuál es el sexo del niño/a? *

- ○ Femenino
- ◉ Masculino

¿Qué nacionalidad tiene el niño/a? *

- ○ Colombiana
- ◉ Venezolana
- ○ Otro:

¿Con quién vive el niño/a? *

- ○ Con mamá y papá
- ◉ Con ambos padres y hermanos
- ○ Solo con papá
- ○ Solo con papá y hermanos
- ○ Solo con mamá
- ○ Solo con mamá y hermanos
- ○ Solo con abuelos
- ○ Otro: .....

¿Cómo esta constituida la familia? *

- ◉ Nuclear (madre, padre e hijos)
- ○ Extensa (parientes cercanos abuelos, tíos, primos)
- ○ Monoparental (Solo un progenitor mamá o papá)
- ○ Ensamblada (Con hijos de uniones anteriores)
- ○ Homoparental (Parejas del mismo sexo)
- ○ Adoptiva
- ○ De acogida

¿El niño/a tiene hermanos? *

- (●) Si
- ( ) No

¿Cuántos hermanos tiene el niño/a?

3

¿Tiene hermanos en el jardín Fana? *

- ( ) Si
- (●) No

¿El niño/a pertenece a algún grupo étnico? *

- ( ) Indigena
- ( ) Afrodescendiente
- ( ) Raizal
- ( ) Palenquero
- ( ) Gitano/ Room
- (●) Ninguno

¿El niño/a pertenece a algún grupo poblacional? *

- ○ Desplazado
- ○ Migrante
- ○ Discapacidad
- ◉ Ninguno

Si el niño/a tiene discapacidad ¿Qué tipo de discapacidad tiene?

- ○ Física
- ○ Sensorial
- ○ Mental- psicosocial
- ○ Intelectual
- ○ Múltiple

¿El niño/a se encuentra bajo medida de protección? *

- ○ Si
- ◉ No

¿Quién tiene la custodia del niño/a?

Mamá

Selecciona el estrato socioeconómico del niño/a * Dropdown

3

¿Cuántas personas contribuyen económicamente a los gastos del hogar del niño/a? *

Mamá y papá

El lugar donde vive el niño/a es: *

- (●) Casa
- ( ) Apartamento
- ( ) Habitación
- ( ) Inquilinato
- ( ) Otro:

La tenencia de la vivienda es: *

- ( ) Propia
- (●) Arriendo
- ( ) Familiar
- ( ) Otro:

Seleccione los servicios con los que cuenta *

- [x] Luz
- [x] Agua
- [x] Gas
- [ ] Internet
- [ ] Parabólica
- [ ] Otro: .....

¿En qué barrio vive el estudiante? *

Tuna Alta

¿Qué edad tiene la mamá? *

- ( ) De 15 a 20
- ( ) De 21 a 30
- ( ) De 31 a 40
- (•) De 41 a 50
- ( ) Más de 50
- ( ) Fallecida

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado de la mamá? *

- ○ Primaria
- ◉ Bachillerato
- ○ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual de la mamá? *

Empleada en un restaurante

¿Qué edad tiene el papá? *

- ○ De 15 a 20
- ○ De 21 a 30
- ◉ De 31 a 40
- ○ De 41 a 50
- ○ Más de 50
- ○ Fallecido

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado del papá? *

- (●) Primaria
- ( ) Bachillerato
- ( ) Técnico- Tecnólogo
- ( ) Profesional
- ( ) Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual del papá? *

Mototaxistas

¿Cómo es la comunicación en su familia? *

- (●) Se habla abierta y respetuosamente
- ( ) Se habla, pero con discusiones frecuentes
- ( ) Se evita hablar
- ( ) Casi nunca se habla
- ( ) Otro: .....

Hogar y salud

¿El niño/a tiene acceso al servicio médico? (Contributivo o subsidiado) *

- (●) Si
- ( ) No

¿Qué entidad le presta los servicios en salud al niño/a? *

Capital Salud

¿El niño/a cuenta con algún diagnóstico médico? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Cuál es el diagnóstico del niño/a?

¿Actualmente el niño/a recibe algún tipo de terapias? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Qué terapias recibe?

.....

¿Con qué frecuencia la familia consume verduras? *

- ○ Todos los días
- ○ 1 o 2 veces por semana
- ◉ Más de 3 veces por semana
- ○ Nunca

¿En qué espacio de la casa realizan rituales de alimentación? *

- ◉ Comedor
- ○ Habitación
- ○ Otro: .....

¿Quién toma las decisiones más importantes de la familia? *

- ○ Mamá
- ○ Papá
- ○ Abuelo/ abuela
- ◉ Mamá y papá
- ○ Otro: .....

¿Cómo se distribuyen las tareas domésticas en el hogar? *

- ○ Las tareas se reparten de forma equitativa
- ◉ La mayoría de tareas las realiza la madre
- ○ La mayoría de tareas las realiza el padre
- ○ Las tareas las realizan otros familiares
- ○ Se cuenta con apoyo externo
- ○ Otro: .....

¿Qué actividades le gusta hacer en familia? *

En la casa acostarnos a ver tele y salir a caminar

¿Qué responsabilidades tiene su hijo en el hogar? *

Recoger y ordenar todo lo q saca, colocar el plato en el fregadero

¿Quién esta a cargo del niño/a fuera del jardín? *

- [x] Familia con la que vive
- [ ] Cuidador no familiar
- [ ] Familia cercana que no vive en la casa
- [ ] Otro: .....

¿Qué actividades desarrollan los fines de semana? *

- ( ) Salidas familiares
- ( ) Tiempo en familia en casa
- (•) El niño/a esta con cuidador
- ( ) Otro: .....

Seleccione aspectos que tuvieron importancia al elegir este jardín *

- [ ] Calidad
- [ ] Ubicación
- [ ] Recomendaciones
- [x] Instalaciones
- [ ] Otro: .....

En las jornadas de taller de padres qué temas de interés le justaría que se abordarán *

- [ ] Estrategias para disminuir pataletas
- [ ] Estrategias para promover alimentación saludable
- [x] Estrategias para fortalecer habildiades desde casa
- [x] Normas y límites sin maltrato
- [x] Manejo de emociones para niños y niñas
- [ ] Cómo promover una alimentación saludable en el hogar
- [ ] Identificación de alertas en el desarrollo
- [ ] Otro: .....

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.

Google Formularios

Caracterización poblacional Jardín Fana

Apreciado padre de familia, reciba un cordial saludo.

Este formulario de caracterización nos permite conocer de primera mano las condiciones de nuestros estudiantes con el fin de fortalecer nuestra gestión como unidad operativa; identificar necesidades y ajustar nuestras estrategias pedagógicas para la comunidad Fana.

Se ha registrado el correo del encuestado (**martinez.oscar@uniagraria.edu.co**) al enviar este formulario.

Correo *

martinez.oscar@uniagraria.edu.co

Nombre completo de la persona que diligencia el formulario *

Oscar Oswaldo Martinez Riaños

Rol que ejerce con el niño/a * Dropdown

Papá

Nombre completo del niño/a

Juan José Martínez Gómez

Número de identificación del niño/a *

1233925178

Nivel del niño/a *

Dropdown

Pre jardín

¿Edad del niño/a? *

3 años y 9 meses

¿Cuál es el sexo del niño/a? *

- Femenino
- Masculino

¿Qué nacionalidad tiene el niño/a? *

- Colombiana
- Venezolana
- Otro:

¿Con quién vive el niño/a? *

- (●) Con mamá y papá
- ( ) Con ambos padres y hermanos
- ( ) Solo con papá
- ( ) Solo con papá y hermanos
- ( ) Solo con mamá
- ( ) Solo con mamá y hermanos
- ( ) Solo con abuelos
- ( ) Otro: .....

¿Cómo esta constituida la familia? *

- (●) Nuclear (madre, padre e hijos)
- ( ) Extensa (parientes cercanos abuelos, tíos, primos)
- ( ) Monoparental (Solo un progenitor mamá o papá)
- ( ) Ensamblada (Con hijos de uniones anteriores)
- ( ) Homoparental (Parejas del mismo sexo)
- ( ) Adoptiva
- ( ) De acogida

¿El niño/a tiene hermanos? *

- ○ Si
- ◉ No

¿Cuántos hermanos tiene el niño/a?

.....

¿Tiene hermanos en el jardín Fana? *

- ○ Si
- ◉ No

¿El niño/a pertenece a algún grupo étnico? *

- ○ Indigena
- ○ Afrodescendiente
- ○ Raizal
- ○ Palenquero
- ○ Gitano/ Room
- ◉ Ninguno

¿El niño/a pertenece a algún grupo poblacional? *

- ○ Desplazado
- ○ Migrante
- ○ Discapacidad
- ◉ Ninguno

Si el niño/a tiene discapacidad ¿Qué tipo de discapacidad tiene?

- ○ Física
- ○ Sensorial
- ○ Mental- psicosocial
- ○ Intelectual
- ○ Múltiple

¿El niño/a se encuentra bajo medida de protección? *

- ○ Si
- ◉ No

¿Quién tiene la custodia del niño/a?

Selecciona el estrato socioeconómico del niño/a * Dropdown

3

¿Cuántas personas contribuyen económicamente a los gastos del hogar del niño/a? *

2

El lugar donde vive el niño/a es: *

- (●) Casa
- ( ) Apartamento
- ( ) Habitación
- ( ) Inquilinato
- ( ) Otro:

La tenencia de la vivienda es: *

- ( ) Propia
- (●) Arriendo
- ( ) Familiar
- ( ) Otro:

Seleccione los servicios con los que cuenta *

- [x] Luz
- [x] Agua
- [x] Gas
- [x] Internet
- [ ] Parabólica
- [ ] Otro: .....

¿En qué barrio vive el estudiante? *

Tuna baja

¿Qué edad tiene la mamá? *

- ( ) De 15 a 20
- ( ) De 21 a 30
- (•) De 31 a 40
- ( ) De 41 a 50
- ( ) Más de 50
- ( ) Fallecida

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado de la mamá? *

- ○ Primaria
- ○ Bachillerato
- ◉ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual de la mamá? *

Empleada

¿Qué edad tiene el papá? *

- ○ De 15 a 20
- ○ De 21 a 30
- ○ De 31 a 40
- ◉ De 41 a 50
- ○ Más de 50
- ○ Fallecido

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado del papá? *

- ○ Primaria
- ○ Bachillerato
- ○ Técnico- Tecnólogo
- ◉ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual del papá? *

Ingeniero industrial

¿Cómo es la comunicación en su familia? *

- ◉ Se habla abierta y respetuosamente
- ○ Se habla, pero con discusiones frecuentes
- ○ Se evita hablar
- ○ Casi nunca se habla
- ○ Otro: .....

Hogar y salud

¿El niño/a tiene acceso al servicio médico? (Contributivo o subsidiado) *

- (●) Si
- ( ) No

¿Qué entidad le presta los servicios en salud al niño/a? *

Sanitas

¿El niño/a cuenta con algún diagnóstico médico? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Cuál es el diagnóstico del niño/a?

¿Actualmente el niño/a recibe algún tipo de terapias? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Qué terapias recibe?

.....

¿Con qué frecuencia la familia consume verduras? *

- (●) Todos los días
- ( ) 1 o 2 veces por semana
- ( ) Más de 3 veces por semana
- ( ) Nunca

¿En qué espacio de la casa realizan rituales de alimentación? *

- (●) Comedor
- ( ) Habitación
- ( ) Otro: .....

¿Quién toma las decisiones más importantes de la familia? *

- ○ Mamá
- ◉ Papá
- ○ Abuelo/ abuela
- ○ Mamá y papá
- ○ Otro: .....

¿Cómo se distribuyen las tareas domésticas en el hogar? *

- ◉ Las tareas se reparten de forma equitativa
- ○ La mayoría de tareas las realiza la madre
- ○ La mayoría de tareas las realiza el padre
- ○ Las tareas las realizan otros familiares
- ○ Se cuenta con apoyo externo
- ○ Otro: .....

¿Qué actividades le gusta hacer en familia? *

Pasear, leer, juegos en familia y los videojuegos

¿Qué responsabilidades tiene su hijo en el hogar? *

Levantar los juguetes con supervisor

¿Quién esta a cargo del niño/a fuera del jardín? *

- [x] Familia con la que vive
- [ ] Cuidador no familiar
- [ ] Familia cercana que no vive en la casa
- [ ] Otro: .....

¿Qué actividades desarrollan los fines de semana? *

- (•) Salidas familiares
- ( ) Tiempo en familia en casa
- ( ) El niño/a esta con cuidador
- ( ) Otro: .....

Seleccione aspectos que tuvieron importancia al elegir este jardín *

- [x] Calidad
- [x] Ubicación
- [ ] Recomendaciones
- [ ] Instalaciones
- [ ] Otro: .....

En las jornadas de taller de padres qué temas de interés le justaría que se abordarán *

- [ ] Estrategias para disminuir pataletas
- [ ] Estrategias para promover alimentación saludable
- [ ] Estrategias para fortalecer habildiades desde casa
- [ ] Normas y límites sin maltrato
- [ ] Manejo de emociones para niños y niñas
- [x] Cómo promover una alimentación saludable en el hogar
- [x] Identificación de alertas en el desarrollo
- [ ] Otro: .....

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.

Google Formularios

Caracterización poblacional Jardín Fana

Apreciado padre de familia, reciba un cordial saludo.

Este formulario de caracterización nos permite conocer de primera mano las condiciones de nuestros estudiantes con el fin de fortalecer nuestra gestión como unidad operativa; identificar necesidades y ajustar nuestras estrategias pedagógicas para la comunidad Fana.

Se ha registrado el correo del encuestado (**fermaxi3107@gmail.com**) al enviar este formulario.

Correo *

fermaxi3107@gmail.com

Nombre completo de la persona que diligencia el formulario *

Luisa Fernanda Rodríguez Camacho

Rol que ejerce con el niño/a * Dropdown

Mamá

Nombre completo del niño/a

Celeste Cubides Rodríguez

Número de identificación del niño/a *

1024618397

Nivel del niño/a * Dropdown

Párvulos

¿Edad del niño/a? *

Dos

¿Cuál es el sexo del niño/a? *

- (●) Femenino
- ( ) Masculino

¿Qué nacionalidad tiene el niño/a? *

- (●) Colombiana
- ( ) Venezolana
- ( ) Otro:

¿Con quién vive el niño/a? *

- ○ Con mamá y papá
- ○ Con ambos padres y hermanos
- ○ Solo con papá
- ○ Solo con papá y hermanos
- ◉ Solo con mamá
- ○ Solo con mamá y hermanos
- ○ Solo con abuelos
- ○ Otro: .....

¿Cómo esta constituida la familia? *

- ○ Nuclear (madre, padre e hijos)
- ◉ Extensa (parientes cercanos abuelos, tíos, primos)
- ○ Monoparental (Solo un progenitor mamá o papá)
- ○ Ensamblada (Con hijos de uniones anteriores)
- ○ Homoparental (Parejas del mismo sexo)
- ○ Adoptiva
- ○ De acogida

¿El niño/a tiene hermanos? *

- (●) Si
- ( ) No

¿Cuántos hermanos tiene el niño/a?

Uno

¿Tiene hermanos en el jardín Fana? *

- ( ) Si
- (●) No

¿El niño/a pertenece a algún grupo étnico? *

- ( ) Indigena
- ( ) Afrodescendiente
- ( ) Raizal
- ( ) Palenquero
- ( ) Gitano/ Room
- (●) Ninguno

¿El niño/a pertenece a algún grupo poblacional? *

- ○ Desplazado
- ○ Migrante
- ○ Discapacidad
- ◉ Ninguno

Si el niño/a tiene discapacidad ¿Qué tipo de discapacidad tiene?

- ○ Física
- ○ Sensorial
- ○ Mental- psicosocial
- ○ Intelectual
- ○ Múltiple

¿El niño/a se encuentra bajo medida de protección? *

- ○ Si
- ◉ No

¿Quién tiene la custodia del niño/a?

Mamá

Selecciona el estrato socioeconómico del niño/a * Dropdown

2

¿Cuántas personas contribuyen económicamente a los gastos del hogar del niño/a? *

4

El lugar donde vive el niño/a es: *

- (●) Casa
- ( ) Apartamento
- ( ) Habitación
- ( ) Inquilinato
- ( ) Otro:

La tenencia de la vivienda es: *

- ( ) Propia
- (●) Arriendo
- ( ) Familiar
- ( ) Otro:

Seleccione los servicios con los que cuenta *

- [x] Luz
- [x] Agua
- [x] Gas
- [x] Internet
- [ ] Parabólica
- [ ] Otro: .....

¿En qué barrio vive el estudiante? *

Suba salitre

¿Qué edad tiene la mamá? *

- ( ) De 15 a 20
- ( ) De 21 a 30
- (•) De 31 a 40
- ( ) De 41 a 50
- ( ) Más de 50
- ( ) Fallecida

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado de la mamá? *

- (●) Primaria
- ( ) Bachillerato
- ( ) Técnico- Tecnólogo
- ( ) Profesional
- ( ) Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual de la mamá? *

Operaria de aseo

¿Qué edad tiene el papá? *

- ( ) De 15 a 20
- (●) De 21 a 30
- ( ) De 31 a 40
- ( ) De 41 a 50
- ( ) Más de 50
- ( ) Fallecido

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado del papá? *

- ○ Primaria
- ◉ Bachillerato
- ○ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ○ Otro: _____

¿Cuál es la ocupación actual del papá? *

Operario de fachada

¿Cómo es la comunicación en su familia? *

- ◉ Se habla abierta y respetuosamente
- ○ Se habla, pero con discusiones frecuentes
- ○ Se evita hablar
- ○ Casi nunca se habla
- ○ Otro: _____

Hogar y salud

¿El niño/a tiene acceso al servicio médico? (Contributivo o subsidiado) *

- (●) Si
- ( ) No

¿Qué entidad le presta los servicios en salud al niño/a? *

Compensar

¿El niño/a cuenta con algún diagnóstico médico? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Cuál es el diagnóstico del niño/a?

¿Actualmente el niño/a recibe algún tipo de terapias? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Qué terapias recibe?

.....

¿Con qué frecuencia la familia consume verduras? *

- ( ) Todos los días
- (•) 1 o 2 veces por semana
- ( ) Más de 3 veces por semana
- ( ) Nunca

¿En qué espacio de la casa realizan rituales de alimentación? *

- (•) Comedor
- ( ) Habitación
- ( ) Otro: .....

¿Quién toma las decisiones más importantes de la familia? *

- (●) Mamá
- ( ) Papá
- ( ) Abuelo/ abuela
- ( ) Mamá y papá
- ( ) Otro: .....

¿Cómo se distribuyen las tareas domésticas en el hogar? *

- ( ) Las tareas se reparten de forma equitativa
- (●) La mayoría de tareas las realiza la madre
- ( ) La mayoría de tareas las realiza el padre
- ( ) Las tareas las realizan otros familiares
- ( ) Se cuenta con apoyo externo
- ( ) Otro: .....

¿Qué actividades le gusta hacer en familia? *

Ir al parque

¿Qué responsabilidades tiene su hijo en el hogar? *

Orden

¿Quién esta a cargo del niño/a fuera del jardín? *

- [x] Familia con la que vive
- [ ] Cuidador no familiar
- [ ] Familia cercana que no vive en la casa
- [ ] Otro: .....

¿Qué actividades desarrollan los fines de semana? *

- (•) Salidas familiares
- ( ) Tiempo en familia en casa
- ( ) El niño/a esta con cuidador
- ( ) Otro: .....

Seleccione aspectos que tuvieron importancia al elegir este jardín *

- [ ] Calidad
- [x] Ubicación
- [ ] Recomendaciones
- [ ] Instalaciones
- [ ] Otro: .....

En las jornadas de taller de padres qué temas de interés le justaría que se abordarán *

- [ ] Estrategias para disminuir pataletas
- [ ] Estrategias para promover alimentación saludable
- [x] Estrategias para fortalecer habildiades desde casa
- [ ] Normas y límites sin maltrato
- [ ] Manejo de emociones para niños y niñas
- [ ] Cómo promover una alimentación saludable en el hogar
- [ ] Identificación de alertas en el desarrollo
- [ ] Otro: .....

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.

Google Formularios

Caracterización poblacional Jardín Fana

Apreciado padre de familia, reciba un cordial saludo.

Este formulario de caracterización nos permite conocer de primera mano las condiciones de nuestros estudiantes con el fin de fortalecer nuestra gestión como unidad operativa; identificar necesidades y ajustar nuestras estrategias pedagógicas para la comunidad Fana.

Se ha registrado el correo del encuestado (**maria.alicia13tauro@hotmail.com**) al enviar este formulario.

Correo *

maria.alicia13tauro@hotmail.com

Nombre completo de la persona que diligencia el formulario *

Maria Alicia julio hoyos

Rol que ejerce con el niño/a * Dropdown

Mamá

Nombre completo del niño/a

Luciana Viloria julio

Número de identificación del niño/a *

1062685725

Nivel del niño/a * Dropdown

Maternal

¿Edad del niño/a? *

10 meses

¿Cuál es el sexo del niño/a? *

- (●) Femenino
- ( ) Masculino

¿Qué nacionalidad tiene el niño/a? *

- (●) Colombiana
- ( ) Venezolana
- ( ) Otro:

¿Con quién vive el niño/a? *

- ○ Con mamá y papá
- ◉ Con ambos padres y hermanos
- ○ Solo con papá
- ○ Solo con papá y hermanos
- ○ Solo con mamá
- ○ Solo con mamá y hermanos
- ○ Solo con abuelos
- ○ Otro: .....

¿Cómo esta constituida la familia? *

- ◉ Nuclear (madre, padre e hijos)
- ○ Extensa (parientes cercanos abuelos, tíos, primos)
- ○ Monoparental (Solo un progenitor mamá o papá)
- ○ Ensamblada (Con hijos de uniones anteriores)
- ○ Homoparental (Parejas del mismo sexo)
- ○ Adoptiva
- ○ De acogida

¿El niño/a tiene hermanos? *

- (●) Si
- ( ) No

¿Cuántos hermanos tiene el niño/a?

1

¿Tiene hermanos en el jardín Fana? *

- ( ) Si
- (●) No

¿El niño/a pertenece a algún grupo étnico? *

- ( ) Indigena
- ( ) Afrodescendiente
- ( ) Raizal
- ( ) Palenquero
- ( ) Gitano/ Room
- (●) Ninguno

¿El niño/a pertenece a algún grupo poblacional? *

- ○ Desplazado
- ○ Migrante
- ○ Discapacidad
- ◉ Ninguno

Si el niño/a tiene discapacidad ¿Qué tipo de discapacidad tiene?

- ○ Física
- ○ Sensorial
- ○ Mental- psicosocial
- ○ Intelectual
- ○ Múltiple

¿El niño/a se encuentra bajo medida de protección? *

- ○ Si
- ◉ No

¿Quién tiene la custodia del niño/a?

Selecciona el estrato socioeconómico del niño/a *

Dropdown

2

¿Cuántas personas contribuyen económicamente a los gastos del hogar del niño/a? *

2

El lugar donde vive el niño/a es: *

- [ ] Casa
- [x] Apartamento
- [ ] Habitación
- [ ] Inquilinato
- [ ] Otro:

La tenencia de la vivienda es: *

- [ ] Propia
- [x] Arriendo
- [ ] Familiar
- [ ] Otro:

Seleccione los servicios con los que cuenta *

- [x] Luz
- [x] Agua
- [x] Gas
- [x] Internet
- [ ] Parabólica
- [ ] Otro: .....

¿En qué barrio vive el estudiante? *

Suba salitre

¿Qué edad tiene la mamá? *

- ( ) De 15 a 20
- ( ) De 21 a 30
- (•) De 31 a 40
- ( ) De 41 a 50
- ( ) Más de 50
- ( ) Fallecida

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado de la mamá? *

- ○ Primaria
- ◉ Bachillerato
- ○ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual de la mamá? *

Auxiliar de servicios generales

¿Qué edad tiene el papá? *

- ○ De 15 a 20
- ◉ De 21 a 30
- ○ De 31 a 40
- ○ De 41 a 50
- ○ Más de 50
- ○ Fallecido

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado del papá? *

- ○ Primaria
- ◉ Bachillerato
- ○ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual del papá? *

Domiciliario

¿Cómo es la comunicación en su familia? *

- ◉ Se habla abierta y respetuosamente
- ○ Se habla, pero con discusiones frecuentes
- ○ Se evita hablar
- ○ Casi nunca se habla
- ○ Otro: .....

Hogar y salud

¿El niño/a tiene acceso al servicio médico? (Contributivo o subsidiado) *

- (●) Si
- ( ) No

¿Qué entidad le presta los servicios en salud al niño/a? *

Salud total

¿El niño/a cuenta con algún diagnóstico médico? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Cuál es el diagnóstico del niño/a?

¿Actualmente el niño/a recibe algún tipo de terapias? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Qué terapias recibe?

.....

¿Con qué frecuencia la familia consume verduras? *

- (●) Todos los días
- ( ) 1 o 2 veces por semana
- ( ) Más de 3 veces por semana
- ( ) Nunca

¿En qué espacio de la casa realizan rituales de alimentación? *

- (●) Comedor
- ( ) Habitación
- ( ) Otro: .....

¿Quién toma las decisiones más importantes de la familia? *

- ○ Mamá
- ○ Papá
- ○ Abuelo/ abuela
- ◉ Mamá y papá
- ○ Otro: .....

¿Cómo se distribuyen las tareas domésticas en el hogar? *

- ◉ Las tareas se reparten de forma equitativa
- ○ La mayoría de tareas las realiza la madre
- ○ La mayoría de tareas las realiza el padre
- ○ Las tareas las realizan otros familiares
- ○ Se cuenta con apoyo externo
- ○ Otro: .....

¿Qué actividades le gusta hacer en familia? *

Pasear en familia jugar en el parque etc

¿Qué responsabilidades tiene su hijo en el hogar? *

Es una bebé por lo tanto solo se dedicar. A comer dormir y un rato de estimulación

¿Quién esta a cargo del niño/a fuera del jardín? *

- [x] Familia con la que vive
- [ ] Cuidador no familiar
- [ ] Familia cercana que no vive en la casa
- [ ] Otro: .....

¿Qué actividades desarrollan los fines de semana? *

- (•) Salidas familiares
- ( ) Tiempo en familia en casa
- ( ) El niño/a esta con cuidador
- ( ) Otro: .....

Seleccione aspectos que tuvieron importancia al elegir este jardín *

- [ ] Calidad
- [ ] Ubicación
- [x] Recomendaciones
- [ ] Instalaciones
- [ ] Otro: .....

En las jornadas de taller de padres qué temas de interés le justaría que se abordarán *

- [ ] Estrategias para disminuir pataletas
- [x] Estrategias para promover alimentación saludable
- [ ] Estrategias para fortalecer habildiades desde casa
- [ ] Normas y límites sin maltrato
- [ ] Manejo de emociones para niños y niñas
- [ ] Cómo promover una alimentación saludable en el hogar
- [ ] Identificación de alertas en el desarrollo
- [ ] Otro: .....

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.

Google Formularios

Caracterización poblacional Jardín Fana

Apreciado padre de familia, reciba un cordial saludo.

Este formulario de caracterización nos permite conocer de primera mano las condiciones de nuestros estudiantes con el fin de fortalecer nuestra gestión como unidad operativa; identificar necesidades y ajustar nuestras estrategias pedagógicas para la comunidad Fana.

Se ha registrado el correo del encuestado (**naru.jaded@gmail.com**) al enviar este formulario.

Correo *

naru.jaded@gmail.com

Nombre completo de la persona que diligencia el formulario *

Deisy Ros Mery Ruiz Navarrete

Rol que ejerce con el niño/a * Dropdown

Mamá

Nombre completo del niño/a

Salomé Pérez Ruiz

Número de identificación del niño/a *

1141387805

Nivel del niño/a *

Dropdown

Maternal

¿Edad del niño/a? *

7 meses

¿Cuál es el sexo del niño/a? *

- (●) Femenino
- ( ) Masculino

¿Qué nacionalidad tiene el niño/a? *

- (●) Colombiana
- ( ) Venezolana
- ( ) Otro:

¿Con quién vive el niño/a? *

- ○ Con mamá y papá
- ○ Con ambos padres y hermanos
- ○ Solo con papá
- ○ Solo con papá y hermanos
- ◉ Solo con mamá
- ○ Solo con mamá y hermanos
- ○ Solo con abuelos
- ○ Otro: .....

¿Cómo esta constituida la familia? *

- ○ Nuclear (madre, padre e hijos)
- ○ Extensa (parientes cercanos abuelos, tíos, primos)
- ◉ Monoparental (Solo un progenitor mamá o papá)
- ○ Ensamblada (Con hijos de uniones anteriores)
- ○ Homoparental (Parejas del mismo sexo)
- ○ Adoptiva
- ○ De acogida

¿El niño/a tiene hermanos? *

- ○ Si
- ◉ No

¿Cuántos hermanos tiene el niño/a?

0

¿Tiene hermanos en el jardín Fana? *

- ○ Si
- ◉ No

¿El niño/a pertenece a algún grupo étnico? *

- ○ Indigena
- ○ Afrodescendiente
- ○ Raizal
- ○ Palenquero
- ○ Gitano/ Room
- ◉ Ninguno

¿El niño/a pertenece a algún grupo poblacional? *

- ○ Desplazado
- ○ Migrante
- ○ Discapacidad
- ◉ Ninguno

Si el niño/a tiene discapacidad ¿Qué tipo de discapacidad tiene?

- ○ Física
- ○ Sensorial
- ○ Mental- psicosocial
- ○ Intelectual
- ○ Múltiple

¿El niño/a se encuentra bajo medida de protección? *

- ○ Si
- ◉ No

¿Quién tiene la custodia del niño/a?

Mama

Selecciona el estrato socioeconómico del niño/a * Dropdown

2

¿Cuántas personas contribuyen económicamente a los gastos del hogar del niño/a? *

1

El lugar donde vive el niño/a es: *

- (●) Casa
- ( ) Apartamento
- ( ) Habitación
- ( ) Inquilinato
- ( ) Otro:

La tenencia de la vivienda es: *

- ( ) Propia
- (●) Arriendo
- ( ) Familiar
- ( ) Otro:

Seleccione los servicios con los que cuenta *

- [x] Luz
- [x] Agua
- [x] Gas
- [ ] Internet
- [ ] Parabólica
- [ ] Otro: .....

¿En qué barrio vive el estudiante? *

Villahermosa

¿Qué edad tiene la mamá? *

- ( ) De 15 a 20
- ( ) De 21 a 30
- ( ) De 31 a 40
- (•) De 41 a 50
- ( ) Más de 50
- ( ) Fallecida

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado de la mamá? *

- ○ Primaria
- ○ Bachillerato
- ◉ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual de la mamá? *

Trabajadora

¿Qué edad tiene el papá? *

- ○ De 15 a 20
- ○ De 21 a 30
- ○ De 31 a 40
- ◉ De 41 a 50
- ○ Más de 50
- ○ Fallecido

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado del papá? *

- ○ Primaria
- ◉ Bachillerato
- ○ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual del papá? *

Policia

¿Cómo es la comunicación en su familia? *

- ○ Se habla abierta y respetuosamente
- ○ Se habla, pero con discusiones frecuentes
- ○ Se evita hablar
- ◉ Casi nunca se habla
- ○ Otro: .....

Hogar y salud

¿El niño/a tiene acceso al servicio médico? (Contributivo o subsidiado) *

- (●) Si
- ( ) No

¿Qué entidad le presta los servicios en salud al niño/a? *

Salud total

¿El niño/a cuenta con algún diagnóstico médico? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Cuál es el diagnóstico del niño/a?

¿Actualmente el niño/a recibe algún tipo de terapias? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Qué terapias recibe?

.....

¿Con qué frecuencia la familia consume verduras? *

- ( ) Todos los días
- (•) 1 o 2 veces por semana
- ( ) Más de 3 veces por semana
- ( ) Nunca

¿En qué espacio de la casa realizan rituales de alimentación? *

- (•) Comedor
- ( ) Habitación
- ( ) Otro: .....

¿Quién toma las decisiones más importantes de la familia? *

- (●) Mamá
- ( ) Papá
- ( ) Abuelo/ abuela
- ( ) Mamá y papá
- ( ) Otro: .....

¿Cómo se distribuyen las tareas domésticas en el hogar? *

- ( ) Las tareas se reparten de forma equitativa
- (●) La mayoría de tareas las realiza la madre
- ( ) La mayoría de tareas las realiza el padre
- ( ) Las tareas las realizan otros familiares
- ( ) Se cuenta con apoyo externo
- ( ) Otro: .....

¿Qué actividades le gusta hacer en familia? *

Salir a pasear

¿Qué responsabilidades tiene su hijo en el hogar? *

Ninguna

¿Quién esta a cargo del niño/a fuera del jardín? *

- [ ] Familia con la que vive
- [x] Cuidador no familiar
- [ ] Familia cercana que no vive en la casa
- [ ] Otro: .....

¿Qué actividades desarrollan los fines de semana? *

- ( ) Salidas familiares
- (•) Tiempo en familia en casa
- ( ) El niño/a esta con cuidador
- ( ) Otro: .....

Seleccione aspectos que tuvieron importancia al elegir este jardín *

- [x] Calidad
- [x] Ubicación
- [x] Recomendaciones
- [ ] Instalaciones
- [ ] Otro: .....

En las jornadas de taller de padres qué temas de interés le justaría que se abordarán *

- [x] Estrategias para disminuir pataletas
- [ ] Estrategias para promover alimentación saludable
- [x] Estrategias para fortalecer habildiades desde casa
- [x] Normas y límites sin maltrato
- [x] Manejo de emociones para niños y niñas
- [x] Cómo promover una alimentación saludable en el hogar
- [x] Identificación de alertas en el desarrollo
- [ ] Otro: .....

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.

Google Formularios

Caracterización poblacional Jardín Fana

Apreciado padre de familia, reciba un cordial saludo.

Este formulario de caracterización nos permite conocer de primera mano las condiciones de nuestros estudiantes con el fin de fortalecer nuestra gestión como unidad operativa; identificar necesidades y ajustar nuestras estrategias pedagógicas para la comunidad Fana.

Se ha registrado el correo del encuestado (**martinezmedinayandrypatricia@gmail.com**) al enviar este formulario.

Correo *

martinezmedinayandrypatricia@gmail.com

Nombre completo de la persona que diligencia el formulario *

Yandry Patricia Martinez Medina

Rol que ejerce con el niño/a * Dropdown

Mamá

Nombre completo del niño/a

Luciana Canchila Martinez

Número de identificación del niño/a *

1233935592

Nivel del niño/a *

Dropdown

Maternal

¿Edad del niño/a? *

5 meses 28 dias

¿Cuál es el sexo del niño/a? *

- (●) Femenino
- ( ) Masculino

¿Qué nacionalidad tiene el niño/a? *

- (●) Colombiana
- ( ) Venezolana
- ( ) Otro:

¿Con quién vive el niño/a? *

- (●) Con mamá y papá
- ( ) Con ambos padres y hermanos
- ( ) Solo con papá
- ( ) Solo con papá y hermanos
- ( ) Solo con mamá
- ( ) Solo con mamá y hermanos
- ( ) Solo con abuelos
- ( ) Otro: .....

¿Cómo esta constituida la familia? *

- (●) Nuclear (madre, padre e hijos)
- ( ) Extensa (parientes cercanos abuelos, tíos, primos)
- ( ) Monoparental (Solo un progenitor mamá o papá)
- ( ) Ensamblada (Con hijos de uniones anteriores)
- ( ) Homoparental (Parejas del mismo sexo)
- ( ) Adoptiva
- ( ) De acogida

¿El niño/a tiene hermanos? *

- (●) Si
- ( ) No

¿Cuántos hermanos tiene el niño/a?

2

¿Tiene hermanos en el jardín Fana? *

- ( ) Si
- (●) No

¿El niño/a pertenece a algún grupo étnico? *

- ( ) Indigena
- ( ) Afrodescendiente
- ( ) Raizal
- ( ) Palenquero
- ( ) Gitano/ Room
- (●) Ninguno

¿El niño/a pertenece a algún grupo poblacional? *

- ○ Desplazado
- ○ Migrante
- ○ Discapacidad
- ◉ Ninguno

Si el niño/a tiene discapacidad ¿Qué tipo de discapacidad tiene?

- ○ Física
- ○ Sensorial
- ○ Mental- psicosocial
- ○ Intelectual
- ○ Múltiple

¿El niño/a se encuentra bajo medida de protección? *

- ○ Si
- ◉ No

¿Quién tiene la custodia del niño/a?

Papá y mamá

Selecciona el estrato socioeconómico del niño/a * Dropdown

2

¿Cuántas personas contribuyen económicamente a los gastos del hogar del niño/a? *

2

El lugar donde vive el niño/a es: *

- (●) Casa
- ( ) Apartamento
- ( ) Habitación
- ( ) Inquilinato
- ( ) Otro:

La tenencia de la vivienda es: *

- ( ) Propia
- (●) Arriendo
- ( ) Familiar
- ( ) Otro:

Seleccione los servicios con los que cuenta *

- [x] Luz
- [x] Agua
- [x] Gas
- [ ] Internet
- [x] Parabólica
- [ ] Otro: .....

¿En qué barrio vive el estudiante? *

Tuna baja

¿Qué edad tiene la mamá? *

- ( ) De 15 a 20
- ( ) De 21 a 30
- (•) De 31 a 40
- ( ) De 41 a 50
- ( ) Más de 50
- ( ) Fallecida

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado de la mamá? *

- ○ Primaria
- ◉ Bachillerato
- ○ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual de la mamá? *

Trabajo por dias

¿Qué edad tiene el papá? *

- ○ De 15 a 20
- ○ De 21 a 30
- ○ De 31 a 40
- ◉ De 41 a 50
- ○ Más de 50
- ○ Fallecido

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado del papá? *

- ○ Primaria
- ◉ Bachillerato
- ○ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual del papá? *

Vigilante

¿Cómo es la comunicación en su familia? *

- ◉ Se habla abierta y respetuosamente
- ○ Se habla, pero con discusiones frecuentes
- ○ Se evita hablar
- ○ Casi nunca se habla
- ○ Otro: .....

Hogar y salud

¿El niño/a tiene acceso al servicio médico? (Contributivo o subsidiado) *

- (●) Si
- ( ) No

¿Qué entidad le presta los servicios en salud al niño/a? *

Salud total

¿El niño/a cuenta con algún diagnóstico médico? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Cuál es el diagnóstico del niño/a?

N.A

¿Actualmente el niño/a recibe algún tipo de terapias? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Qué terapias recibe?

.....

¿Con qué frecuencia la familia consume verduras? *

- ( ) Todos los días
- (•) 1 o 2 veces por semana
- ( ) Más de 3 veces por semana
- ( ) Nunca

¿En qué espacio de la casa realizan rituales de alimentación? *

- (•) Comedor
- ( ) Habitación
- ( ) Otro: .....

¿Quién toma las decisiones más importantes de la familia? *

- ○ Mamá
- ○ Papá
- ○ Abuelo/ abuela
- ◉ Mamá y papá
- ○ Otro: .....

¿Cómo se distribuyen las tareas domésticas en el hogar? *

- ○ Las tareas se reparten de forma equitativa
- ◉ La mayoría de tareas las realiza la madre
- ○ La mayoría de tareas las realiza el padre
- ○ Las tareas las realizan otros familiares
- ○ Se cuenta con apoyo externo
- ○ Otro: .....

¿Qué actividades le gusta hacer en familia? *

Ir al parque,al centro comercial

¿Qué responsabilidades tiene su hijo en el hogar? *

Ninguna

¿Quién esta a cargo del niño/a fuera del jardín? *

- [x] Familia con la que vive
- [ ] Cuidador no familiar
- [ ] Familia cercana que no vive en la casa
- [ ] Otro: .....

¿Qué actividades desarrollan los fines de semana? *

- (•) Salidas familiares
- ( ) Tiempo en familia en casa
- ( ) El niño/a esta con cuidador
- ( ) Otro: .....

Seleccione aspectos que tuvieron importancia al elegir este jardín *

- [x] Calidad
- [x] Ubicación
- [x] Recomendaciones
- [x] Instalaciones
- [x] Otro: Las profesoras

En las jornadas de taller de padres qué temas de interés le justaría que se abordarán *

- [ ] Estrategias para disminuir pataletas
- [x] Estrategias para promover alimentación saludable
- [x] Estrategias para fortalecer habildiades desde casa
- [x] Normas y límites sin maltrato
- [ ] Manejo de emociones para niños y niñas
- [ ] Cómo promover una alimentación saludable en el hogar
- [x] Identificación de alertas en el desarrollo
- [ ] Otro: .....

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.

Google Formularios

Caracterización poblacional Jardín Fana

Apreciado padre de familia, reciba un cordial saludo.

Este formulario de caracterización nos permite conocer de primera mano las condiciones de nuestros estudiantes con el fin de fortalecer nuestra gestión como unidad operativa; identificar necesidades y ajustar nuestras estrategias pedagógicas para la comunidad Fana.

Se ha registrado el correo del encuestado (**cardenaswendy2118@gmail.com**) al enviar este formulario.

Correo *

cardenaswendy2118@gmail.com

Nombre completo de la persona que diligencia el formulario *

Wendy yurani cardenas marroquin

Rol que ejerce con el niño/a * Dropdown

Mamá

Nombre completo del niño/a

Mía valeria rincón cardenas

Número de identificación del niño/a *

1028920658

Nivel del niño/a *

Dropdown

Maternal

¿Edad del niño/a? *

10 meses

¿Cuál es el sexo del niño/a? *

- (●) Femenino
- ( ) Masculino

¿Qué nacionalidad tiene el niño/a? *

- (●) Colombiana
- ( ) Venezolana
- ( ) Otro:

¿Con quién vive el niño/a? *

- ○ Con mamá y papá
- ◉ Con ambos padres y hermanos
- ○ Solo con papá
- ○ Solo con papá y hermanos
- ○ Solo con mamá
- ○ Solo con mamá y hermanos
- ○ Solo con abuelos
- ○ Otro: .....

¿Cómo esta constituida la familia? *

- ○ Nuclear (madre, padre e hijos)
- ○ Extensa (parientes cercanos abuelos, tíos, primos)
- ○ Monoparental (Solo un progenitor mamá o papá)
- ◉ Ensamblada (Con hijos de uniones anteriores)
- ○ Homoparental (Parejas del mismo sexo)
- ○ Adoptiva
- ○ De acogida

¿El niño/a tiene hermanos? *

- (●) Si
- ( ) No

¿Cuántos hermanos tiene el niño/a?

1

¿Tiene hermanos en el jardín Fana? *

- ( ) Si
- (●) No

¿El niño/a pertenece a algún grupo étnico? *

- ( ) Indigena
- ( ) Afrodescendiente
- ( ) Raizal
- ( ) Palenquero
- ( ) Gitano/ Room
- (●) Ninguno

¿El niño/a pertenece a algún grupo poblacional? *

- ○ Desplazado
- ○ Migrante
- ○ Discapacidad
- ◉ Ninguno

Si el niño/a tiene discapacidad ¿Qué tipo de discapacidad tiene?

- ○ Física
- ○ Sensorial
- ○ Mental- psicosocial
- ○ Intelectual
- ○ Múltiple

¿El niño/a se encuentra bajo medida de protección? *

- ○ Si
- ◉ No

¿Quién tiene la custodia del niño/a?

Mamá y papá

Selecciona el estrato socioeconómico del niño/a * Dropdown

1

¿Cuántas personas contribuyen económicamente a los gastos del hogar del niño/a? *

Papá

El lugar donde vive el niño/a es: *

- [ ] Casa
- [x] Apartamento
- [ ] Habitación
- [ ] Inquilinato
- [ ] Otro:

La tenencia de la vivienda es: *

- [ ] Propia
- [x] Arriendo
- [ ] Familiar
- [ ] Otro:

Seleccione los servicios con los que cuenta *

- [x] Luz
- [x] Agua
- [x] Gas
- [x] Internet
- [ ] Parabólica
- [ ] Otro: .....

¿En qué barrio vive el estudiante? *

Barrio villa hermosa

¿Qué edad tiene la mamá? *

- ( ) De 15 a 20
- (•) De 21 a 30
- ( ) De 31 a 40
- ( ) De 41 a 50
- ( ) Más de 50
- ( ) Fallecida

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado de la mamá? *

- ○ Primaria
- ◉ Bachillerato
- ○ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual de la mamá? *

Desempleada

¿Qué edad tiene el papá? *

- ○ De 15 a 20
- ◉ De 21 a 30
- ○ De 31 a 40
- ○ De 41 a 50
- ○ Más de 50
- ○ Fallecido

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado del papá? *

- ○ Primaria
- ○ Bachillerato
- ◉ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual del papá? *

Conductor de vehículos de carga

¿Cómo es la comunicación en su familia? *

- ◉ Se habla abierta y respetuosamente
- ○ Se habla, pero con discusiones frecuentes
- ○ Se evita hablar
- ○ Casi nunca se habla
- ○ Otro: .....

Hogar y salud

¿El niño/a tiene acceso al servicio médico? (Contributivo o subsidiado) *

- (●) Si
- ( ) No

¿Qué entidad le presta los servicios en salud al niño/a? *

Salud total

¿El niño/a cuenta con algún diagnóstico médico? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Cuál es el diagnóstico del niño/a?

¿Actualmente el niño/a recibe algún tipo de terapias? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Qué terapias recibe?

.....

¿Con qué frecuencia la familia consume verduras? *

- ○ Todos los días
- ○ 1 o 2 veces por semana
- ◉ Más de 3 veces por semana
- ○ Nunca

¿En qué espacio de la casa realizan rituales de alimentación? *

- ◉ Comedor
- ○ Habitación
- ○ Otro: .....

¿Quién toma las decisiones más importantes de la familia? *

- ○ Mamá
- ○ Papá
- ○ Abuelo/ abuela
- ◉ Mamá y papá
- ○ Otro: .....

¿Cómo se distribuyen las tareas domésticas en el hogar? *

- ○ Las tareas se reparten de forma equitativa
- ◉ La mayoría de tareas las realiza la madre
- ○ La mayoría de tareas las realiza el padre
- ○ Las tareas las realizan otros familiares
- ○ Se cuenta con apoyo externo
- ○ Otro: .....

¿Qué actividades le gusta hacer en familia? *

Ir al parque, jugar con los muñecos, noches de cine

¿Qué responsabilidades tiene su hijo en el hogar? *

En el momento ninguno

¿Quién esta a cargo del niño/a fuera del jardín? *

- [ ] Familia con la que vive
- [ ] Cuidador no familiar
- [x] Familia cercana que no vive en la casa
- [ ] Otro: .....

¿Qué actividades desarrollan los fines de semana? *

- (•) Salidas familiares
- ( ) Tiempo en familia en casa
- ( ) El niño/a esta con cuidador
- ( ) Otro: .....

Seleccione aspectos que tuvieron importancia al elegir este jardín *

- [x] Calidad
- [x] Ubicación
- [x] Recomendaciones
- [ ] Instalaciones
- [ ] Otro: .....

En las jornadas de taller de padres qué temas de interés le justaría que se abordarán *

- [ ] Estrategias para disminuir pataletas
- [ ] Estrategias para promover alimentación saludable
- [x] Estrategias para fortalecer habildiades desde casa
- [ ] Normas y límites sin maltrato
- [ ] Manejo de emociones para niños y niñas
- [ ] Cómo promover una alimentación saludable en el hogar
- [x] Identificación de alertas en el desarrollo
- [ ] Otro: .....

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.

Google Formularios

Caracterización poblacional Jardín Fana

Apreciado padre de familia, reciba un cordial saludo.

Este formulario de caracterización nos permite conocer de primera mano las condiciones de nuestros estudiantes con el fin de fortalecer nuestra gestión como unidad operativa; identificar necesidades y ajustar nuestras estrategias pedagógicas para la comunidad Fana.

Se ha registrado el correo del encuestado (**karenorozco676@gmail.com**) al enviar este formulario.

Correo *

karenorozco676@gmail.com

Nombre completo de la persona que diligencia el formulario *

Karen Sofía Orozco mejia

Rol que ejerce con el niño/a * Dropdown

Mamá

Nombre completo del niño/a

Isabella Miranda Orozco

Número de identificación del niño/a *

1028729885

Nivel del niño/a * Dropdown

Párvulos

¿Edad del niño/a? *

23 meses

¿Cuál es el sexo del niño/a? *

- (●) Femenino
- ( ) Masculino

¿Qué nacionalidad tiene el niño/a? *

- (●) Colombiana
- ( ) Venezolana
- ( ) Otro:

¿Con quién vive el niño/a? *

- (●) Con mamá y papá
- ( ) Con ambos padres y hermanos
- ( ) Solo con papá
- ( ) Solo con papá y hermanos
- ( ) Solo con mamá
- ( ) Solo con mamá y hermanos
- ( ) Solo con abuelos
- ( ) Otro: .....

¿Cómo esta constituida la familia? *

- ( ) Nuclear (madre, padre e hijos)
- (●) Extensa (parientes cercanos abuelos, tíos, primos)
- ( ) Monoparental (Solo un progenitor mamá o papá)
- ( ) Ensamblada (Con hijos de uniones anteriores)
- ( ) Homoparental (Parejas del mismo sexo)
- ( ) Adoptiva
- ( ) De acogida

¿El niño/a tiene hermanos? *

- ○ Si
- ◉ No

¿Cuántos hermanos tiene el niño/a?

.....

¿Tiene hermanos en el jardín Fana? *

- ○ Si
- ◉ No

¿El niño/a pertenece a algún grupo étnico? *

- ○ Indigena
- ◉ Afrodescendiente
- ○ Raizal
- ○ Palenquero
- ○ Gitano/ Room
- ○ Ninguno

¿El niño/a pertenece a algún grupo poblacional? *

- ○ Desplazado
- ○ Migrante
- ○ Discapacidad
- ◉ Ninguno

Si el niño/a tiene discapacidad ¿Qué tipo de discapacidad tiene?

- ○ Física
- ○ Sensorial
- ○ Mental- psicosocial
- ○ Intelectual
- ○ Múltiple

¿El niño/a se encuentra bajo medida de protección? *

- ○ Si
- ◉ No

¿Quién tiene la custodia del niño/a?

Selecciona el estrato socioeconómico del niño/a * Dropdown

1

¿Cuántas personas contribuyen económicamente a los gastos del hogar del niño/a? *

1

El lugar donde vive el niño/a es: *

- [ ] Casa
- [x] Apartamento
- [ ] Habitación
- [ ] Inquilinato
- [ ] Otro:

La tenencia de la vivienda es: *

- [ ] Propia
- [x] Arriendo
- [ ] Familiar
- [ ] Otro:

Seleccione los servicios con los que cuenta *

- [x] Luz
- [x] Agua
- [x] Gas
- [ ] Internet
- [x] Parabólica
- [ ] Otro: .....

¿En qué barrio vive el estudiante? *

Villa del Campo , suba

¿Qué edad tiene la mamá? *

- ( ) De 15 a 20
- (•) De 21 a 30
- ( ) De 31 a 40
- ( ) De 41 a 50
- ( ) Más de 50
- ( ) Fallecida

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado de la mamá? *

- ○ Primaria
- ○ Bachillerato
- ◉ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual de la mamá? *

Ama de casa

¿Qué edad tiene el papá? *

- ○ De 15 a 20
- ○ De 21 a 30
- ◉ De 31 a 40
- ○ De 41 a 50
- ○ Más de 50
- ○ Fallecido

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado del papá? *

- ○ Primaria
- ○ Bachillerato
- ◉ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual del papá? *

Ayudante de producción

¿Cómo es la comunicación en su familia? *

- ◉ Se habla abierta y respetuosamente
- ○ Se habla, pero con discusiones frecuentes
- ○ Se evita hablar
- ○ Casi nunca se habla
- ○ Otro: .....

Hogar y salud

¿El niño/a tiene acceso al servicio médico? (Contributivo o subsidiado) *

- (●) Si
- ( ) No

¿Qué entidad le presta los servicios en salud al niño/a? *

Salud total Eps

¿El niño/a cuenta con algún diagnóstico médico? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Cuál es el diagnóstico del niño/a?

¿Actualmente el niño/a recibe algún tipo de terapias? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Qué terapias recibe?

.....

¿Con qué frecuencia la familia consume verduras? *

- ( ) Todos los días
- (•) 1 o 2 veces por semana
- ( ) Más de 3 veces por semana
- ( ) Nunca

¿En qué espacio de la casa realizan rituales de alimentación? *

- ( ) Comedor
- ( ) Habitación
- (•) Otro: Sala

¿Quién toma las decisiones más importantes de la familia? *

- ○ Mamá
- ○ Papá
- ○ Abuelo/ abuela
- ◉ Mamá y papá
- ○ Otro: .....

¿Cómo se distribuyen las tareas domésticas en el hogar? *

- ○ Las tareas se reparten de forma equitativa
- ◉ La mayoría de tareas las realiza la madre
- ○ La mayoría de tareas las realiza el padre
- ○ Las tareas las realizan otros familiares
- ○ Se cuenta con apoyo externo
- ○ Otro: .....

¿Qué actividades le gusta hacer en familia? *

Salir a comer

¿Qué responsabilidades tiene su hijo en el hogar? *

Recoger sus juguetes después de jugar

¿Quién esta a cargo del niño/a fuera del jardín? *

- [ ] Familia con la que vive
- [x] Cuidador no familiar
- [x] Familia cercana que no vive en la casa
- [ ] Otro: .....

¿Qué actividades desarrollan los fines de semana? *

- ( ) Salidas familiares
- (•) Tiempo en familia en casa
- ( ) El niño/a esta con cuidador
- ( ) Otro: .....

Seleccione aspectos que tuvieron importancia al elegir este jardín *

- [x] Calidad
- [x] Ubicación
- [x] Recomendaciones
- [x] Instalaciones
- [ ] Otro: .....

En las jornadas de taller de padres qué temas de interés le justaría que se abordarán *

- [ ] Estrategias para disminuir pataletas
- [ ] Estrategias para promover alimentación saludable
- [ ] Estrategias para fortalecer habildiades desde casa
- [ ] Normas y límites sin maltrato
- [ ] Manejo de emociones para niños y niñas
- [ ] Cómo promover una alimentación saludable en el hogar
- [x] Identificación de alertas en el desarrollo
- [ ] Otro: .....

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.

Google Formularios

Caracterización poblacional Jardín Fana

Apreciado padre de familia, reciba un cordial saludo.

Este formulario de caracterización nos permite conocer de primera mano las condiciones de nuestros estudiantes con el fin de fortalecer nuestra gestión como unidad operativa; identificar necesidades y ajustar nuestras estrategias pedagógicas para la comunidad Fana.

Se ha registrado el correo del encuestado (**yerlisaidethvaquerobaquero@gmail.com**) al enviar este formulario.

Correo *

yerlisaidethvaquerobaquero@gmail.com

Nombre completo de la persona que diligencia el formulario *

Yerlis aideth vaquero baquero

Rol que ejerce con el niño/a * Dropdown

Mamá

Nombre completo del niño/a

Eidan Ávila vaquero

Número de identificación del niño/a *

1244058587

Nivel del niño/a *

Dropdown

Maternal

¿Edad del niño/a? *

9 meses

¿Cuál es el sexo del niño/a? *

- Femenino
- Masculino

¿Qué nacionalidad tiene el niño/a? *

- Colombiana
- Venezolana
- Otro:

¿Con quién vive el niño/a? *

- ○ Con mamá y papá
- ◉ Con ambos padres y hermanos
- ○ Solo con papá
- ○ Solo con papá y hermanos
- ○ Solo con mamá
- ○ Solo con mamá y hermanos
- ○ Solo con abuelos
- ○ Otro: .....

¿Cómo esta constituida la familia? *

- ◉ Nuclear (madre, padre e hijos)
- ○ Extensa (parientes cercanos abuelos, tíos, primos)
- ○ Monoparental (Solo un progenitor mamá o papá)
- ○ Ensamblada (Con hijos de uniones anteriores)
- ○ Homoparental (Parejas del mismo sexo)
- ○ Adoptiva
- ○ De acogida

¿El niño/a tiene hermanos? *

- (●) Si
- ( ) No

¿Cuántos hermanos tiene el niño/a?

9 años

¿Tiene hermanos en el jardín Fana? *

- ( ) Si
- (●) No

¿El niño/a pertenece a algún grupo étnico? *

- ( ) Indigena
- ( ) Afrodescendiente
- ( ) Raizal
- ( ) Palenquero
- ( ) Gitano/ Room
- (●) Ninguno

¿El niño/a pertenece a algún grupo poblacional? *

- ○ Desplazado
- ○ Migrante
- ○ Discapacidad
- ◉ Ninguno

Si el niño/a tiene discapacidad ¿Qué tipo de discapacidad tiene?

- ○ Física
- ○ Sensorial
- ○ Mental- psicosocial
- ○ Intelectual
- ○ Múltiple

¿El niño/a se encuentra bajo medida de protección? *

- ○ Si
- ◉ No

¿Quién tiene la custodia del niño/a?

Mamá y papá

Selecciona el estrato socioeconómico del niño/a *

Dropdown

1

¿Cuántas personas contribuyen económicamente a los gastos del hogar del niño/a? *

1

El lugar donde vive el niño/a es: *

- [ ] Casa
- [x] Apartamento
- [ ] Habitación
- [ ] Inquilinato
- [ ] Otro:

La tenencia de la vivienda es: *

- [ ] Propia
- [x] Arriendo
- [ ] Familiar
- [ ] Otro:

Seleccione los servicios con los que cuenta *

- [x] Luz
- [x] Agua
- [x] Gas
- [ ] Internet
- [ ] Parabólica
- [ ] Otro: .....

¿En qué barrio vive el estudiante? *

Alaska

¿Qué edad tiene la mamá? *

- ( ) De 15 a 20
- (•) De 21 a 30
- ( ) De 31 a 40
- ( ) De 41 a 50
- ( ) Más de 50
- ( ) Fallecida

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado de la mamá? *

- ○ Primaria
- ◉ Bachillerato
- ○ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual de la mamá? *

Ama de casa

¿Qué edad tiene el papá? *

- ○ De 15 a 20
- ○ De 21 a 30
- ◉ De 31 a 40
- ○ De 41 a 50
- ○ Más de 50
- ○ Fallecido

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado del papá? *

- ○ Primaria
- ○ Bachillerato
- ◉ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual del papá? *

Técnico eléctrico

¿Cómo es la comunicación en su familia? *

- ◉ Se habla abierta y respetuosamente
- ○ Se habla, pero con discusiones frecuentes
- ○ Se evita hablar
- ○ Casi nunca se habla
- ○ Otro: .....

Hogar y salud

¿El niño/a tiene acceso al servicio médico? (Contributivo o subsidiado) *

- (●) Si
- ( ) No

¿Qué entidad le presta los servicios en salud al niño/a? *

Coosalud

¿El niño/a cuenta con algún diagnóstico médico? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Cuál es el diagnóstico del niño/a?

¿Actualmente el niño/a recibe algún tipo de terapias? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Qué terapias recibe?

.....

¿Con qué frecuencia la familia consume verduras? *

- (●) Todos los días
- ( ) 1 o 2 veces por semana
- ( ) Más de 3 veces por semana
- ( ) Nunca

¿En qué espacio de la casa realizan rituales de alimentación? *

- (●) Comedor
- ( ) Habitación
- ( ) Otro: .....

¿Quién toma las decisiones más importantes de la familia? *

- (●) Mamá
- ( ) Papá
- ( ) Abuelo/ abuela
- ( ) Mamá y papá
- ( ) Otro: .....

¿Cómo se distribuyen las tareas domésticas en el hogar? *

- ( ) Las tareas se reparten de forma equitativa
- (●) La mayoría de tareas las realiza la madre
- ( ) La mayoría de tareas las realiza el padre
- ( ) Las tareas las realizan otros familiares
- ( ) Se cuenta con apoyo externo
- ( ) Otro: .....

¿Qué actividades le gusta hacer en familia? *

Salir al parque, ir de compras

¿Qué responsabilidades tiene su hijo en el hogar? *

Ninguna

¿Quién esta a cargo del niño/a fuera del jardín? *

- [x] Familia con la que vive
- [ ] Cuidador no familiar
- [ ] Familia cercana que no vive en la casa
- [ ] Otro: .....

¿Qué actividades desarrollan los fines de semana? *

- (•) Salidas familiares
- ( ) Tiempo en familia en casa
- ( ) El niño/a esta con cuidador
- ( ) Otro: .....

Seleccione aspectos que tuvieron importancia al elegir este jardín *

- [x] Calidad
- [x] Ubicación
- [x] Recomendaciones
- [x] Instalaciones
- [ ] Otro: .....

En las jornadas de taller de padres qué temas de interés le justaría que se abordarán *

- [ ] Estrategias para disminuir pataletas
- [ ] Estrategias para promover alimentación saludable
- [x] Estrategias para fortalecer habildiades desde casa
- [ ] Normas y límites sin maltrato
- [ ] Manejo de emociones para niños y niñas
- [ ] Cómo promover una alimentación saludable en el hogar
- [ ] Identificación de alertas en el desarrollo
- [ ] Otro: .....

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.

Google Formularios

Caracterización poblacional Jardín Fana

Apreciado padre de familia, reciba un cordial saludo.

Este formulario de caracterización nos permite conocer de primera mano las condiciones de nuestros estudiantes con el fin de fortalecer nuestra gestión como unidad operativa; identificar necesidades y ajustar nuestras estrategias pedagógicas para la comunidad Fana.

Se ha registrado el correo del encuestado (**leyemivale@gmail.com**) al enviar este formulario.

Correo *

leyemivale@gmail.com

Nombre completo de la persona que diligencia el formulario *

Leidis Mendoza Rodriguez

Rol que ejerce con el niño/a * Dropdown

Mamá

Nombre completo del niño/a

Liam Perez Mendoza

Número de identificación del niño/a *

1031861957

Nivel del niño/a * Dropdown

Párvulos

¿Edad del niño/a? *

2 años

¿Cuál es el sexo del niño/a? *

- ○ Femenino
- ◉ Masculino

¿Qué nacionalidad tiene el niño/a? *

- ◉ Colombiana
- ○ Venezolana
- ○ Otro:

¿Con quién vive el niño/a? *

- ○ Con mamá y papá
- ○ Con ambos padres y hermanos
- ○ Solo con papá
- ○ Solo con papá y hermanos
- ○ Solo con mamá
- ◉ Solo con mamá y hermanos
- ○ Solo con abuelos
- ○ Otro: .....

¿Cómo esta constituida la familia? *

- ◉ Nuclear (madre, padre e hijos)
- ○ Extensa (parientes cercanos abuelos, tíos, primos)
- ○ Monoparental (Solo un progenitor mamá o papá)
- ○ Ensamblada (Con hijos de uniones anteriores)
- ○ Homoparental (Parejas del mismo sexo)
- ○ Adoptiva
- ○ De acogida

¿El niño/a tiene hermanos? *

- (●) Si
- ( ) No

¿Cuántos hermanos tiene el niño/a?

2

¿Tiene hermanos en el jardín Fana? *

- ( ) Si
- (●) No

¿El niño/a pertenece a algún grupo étnico? *

- (●) Indigena
- ( ) Afrodescendiente
- ( ) Raizal
- ( ) Palenquero
- ( ) Gitano/ Room
- ( ) Ninguno

¿El niño/a pertenece a algún grupo poblacional? *

- (●) Desplazado
- ( ) Migrante
- ( ) Discapacidad
- ( ) Ninguno

Si el niño/a tiene discapacidad ¿Qué tipo de discapacidad tiene?

- ( ) Física
- ( ) Sensorial
- ( ) Mental- psicosocial
- ( ) Intelectual
- ( ) Múltiple

¿El niño/a se encuentra bajo medida de protección? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Quién tiene la custodia del niño/a?

Mamà

Selecciona el estrato socioeconómico del niño/a *

Dropdown

2

¿Cuántas personas contribuyen económicamente a los gastos del hogar del niño/a? *

Tio y mamà

El lugar donde vive el niño/a es: *

- (●) Casa
- ( ) Apartamento
- ( ) Habitación
- ( ) Inquilinato
- ( ) Otro: _____

La tenencia de la vivienda es: *

- ( ) Propia
- (●) Arriendo
- ( ) Familiar
- ( ) Otro: _____

Seleccione los servicios con los que cuenta *

- [x] Luz
- [x] Agua
- [x] Gas
- [ ] Internet
- [ ] Parabólica
- [ ] Otro: .....

¿En qué barrio vive el estudiante? *

Villa hermosa suba

¿Qué edad tiene la mamá? *

- ( ) De 15 a 20
- ( ) De 21 a 30
- (•) De 31 a 40
- ( ) De 41 a 50
- ( ) Más de 50
- ( ) Fallecida

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado de la mamá? *

- ○ Primaria
- ◉ Bachillerato
- ○ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual de la mamá? *

Ama de casa

¿Qué edad tiene el papá? *

- ○ De 15 a 20
- ○ De 21 a 30
- ◉ De 31 a 40
- ○ De 41 a 50
- ○ Más de 50
- ○ Fallecido

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado del papá? *

- ○ Primaria
- ◉ Bachillerato
- ○ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual del papá? *

Enpleado

¿Cómo es la comunicación en su familia? *

- ◉ Se habla abierta y respetuosamente
- ○ Se habla, pero con discusiones frecuentes
- ○ Se evita hablar
- ○ Casi nunca se habla
- ○ Otro: .....

Hogar y salud

¿El niño/a tiene acceso al servicio médico? (Contributivo o subsidiado) *

- (●) Si
- ( ) No

¿Qué entidad le presta los servicios en salud al niño/a? *

Nueva eps

¿El niño/a cuenta con algún diagnóstico médico? *

- (●) Si
- ( ) No

¿Cuál es el diagnóstico del niño/a?

Otos trastornos respiratorios especificados

¿Actualmente el niño/a recibe algún tipo de terapias? *

- (●) Si
- ( ) No

¿Qué terapias recibe?

Fonoaudiologia

¿Con qué frecuencia la familia consume verduras? *

- (●) Todos los días
- ( ) 1 o 2 veces por semana
- ( ) Más de 3 veces por semana
- ( ) Nunca

¿En qué espacio de la casa realizan rituales de alimentación? *

- (●) Comedor
- ( ) Habitación
- ( ) Otro: _____

¿Quién toma las decisiones más importantes de la familia? *

- (●) Mamá
- ( ) Papá
- ( ) Abuelo/ abuela
- ( ) Mamá y papá
- ( ) Otro: .....

¿Cómo se distribuyen las tareas domésticas en el hogar? *

- ( ) Las tareas se reparten de forma equitativa
- (●) La mayoría de tareas las realiza la madre
- ( ) La mayoría de tareas las realiza el padre
- ( ) Las tareas las realizan otros familiares
- ( ) Se cuenta con apoyo externo
- ( ) Otro: .....

¿Qué actividades le gusta hacer en familia? *

Salir al parque

¿Qué responsabilidades tiene su hijo en el hogar? *

Recoger el desorde q hace

¿Quién esta a cargo del niño/a fuera del jardín? *

- [x] Familia con la que vive
- [ ] Cuidador no familiar
- [ ] Familia cercana que no vive en la casa
- [ ] Otro: .....

¿Qué actividades desarrollan los fines de semana? *

- (•) Salidas familiares
- ( ) Tiempo en familia en casa
- ( ) El niño/a esta con cuidador
- ( ) Otro: .....

Seleccione aspectos que tuvieron importancia al elegir este jardín *

- [ ] Calidad
- [ ] Ubicación
- [x] Recomendaciones
- [ ] Instalaciones
- [ ] Otro: .....

En las jornadas de taller de padres qué temas de interés le justaría que se abordarán *

- [x] Estrategias para disminuir pataletas
- [ ] Estrategias para promover alimentación saludable
- [ ] Estrategias para fortalecer habildiades desde casa
- [ ] Normas y límites sin maltrato
- [ ] Manejo de emociones para niños y niñas
- [ ] Cómo promover una alimentación saludable en el hogar
- [ ] Identificación de alertas en el desarrollo
- [ ] Otro: .....

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.

Google Formularios

Caracterización poblacional Jardín Fana

Apreciado padre de familia, reciba un cordial saludo.

Este formulario de caracterización nos permite conocer de primera mano las condiciones de nuestros estudiantes con el fin de fortalecer nuestra gestión como unidad operativa; identificar necesidades y ajustar nuestras estrategias pedagógicas para la comunidad Fana.

Se ha registrado el correo del encuestado (**limaritp@gmail.com**) al enviar este formulario.

Correo *

limaritp@gmail.com

Nombre completo de la persona que diligencia el formulario *

Lina Maria Tellez Piratoba

Rol que ejerce con el niño/a * Dropdown

Mamá

Nombre completo del niño/a

Hanna Prieto Tellez

Número de identificación del niño/a *

1031862356

Nivel del niño/a *

Dropdown

Caminadores

¿Edad del niño/a? *

1 año y medio

¿Cuál es el sexo del niño/a? *

- (●) Femenino
- ( ) Masculino

¿Qué nacionalidad tiene el niño/a? *

- (●) Colombiana
- ( ) Venezolana
- ( ) Otro:

¿Con quién vive el niño/a? *

- ○ Con mamá y papá
- ◉ Con ambos padres y hermanos
- ○ Solo con papá
- ○ Solo con papá y hermanos
- ○ Solo con mamá
- ○ Solo con mamá y hermanos
- ○ Solo con abuelos
- ○ Otro: .....

¿Cómo esta constituida la familia? *

- ◉ Nuclear (madre, padre e hijos)
- ○ Extensa (parientes cercanos abuelos, tíos, primos)
- ○ Monoparental (Solo un progenitor mamá o papá)
- ○ Ensamblada (Con hijos de uniones anteriores)
- ○ Homoparental (Parejas del mismo sexo)
- ○ Adoptiva
- ○ De acogida

¿El niño/a tiene hermanos? *

- (●) Si
- ( ) No

¿Cuántos hermanos tiene el niño/a?

1

¿Tiene hermanos en el jardín Fana? *

- ( ) Si
- (●) No

¿El niño/a pertenece a algún grupo étnico? *

- ( ) Indigena
- ( ) Afrodescendiente
- ( ) Raizal
- ( ) Palenquero
- ( ) Gitano/ Room
- (●) Ninguno

¿El niño/a pertenece a algún grupo poblacional? *

- ○ Desplazado
- ○ Migrante
- ○ Discapacidad
- ◉ Ninguno

Si el niño/a tiene discapacidad ¿Qué tipo de discapacidad tiene?

- ○ Física
- ○ Sensorial
- ○ Mental- psicosocial
- ○ Intelectual
- ○ Múltiple

¿El niño/a se encuentra bajo medida de protección? *

- ○ Si
- ◉ No

¿Quién tiene la custodia del niño/a?

Selecciona el estrato socioeconómico del niño/a * Dropdown

2

¿Cuántas personas contribuyen económicamente a los gastos del hogar del niño/a? *

2

El lugar donde vive el niño/a es: *

- (●) Casa
- ( ) Apartamento
- ( ) Habitación
- ( ) Inquilinato
- ( ) Otro:

La tenencia de la vivienda es: *

- ( ) Propia
- ( ) Arriendo
- (●) Familiar
- ( ) Otro:

Seleccione los servicios con los que cuenta *

- [x] Luz
- [x] Agua
- [x] Gas
- [x] Internet
- [x] Parabólica
- [ ] Otro: .....

¿En qué barrio vive el estudiante? *

Tuna alta

¿Qué edad tiene la mamá? *

- ( ) De 15 a 20
- ( ) De 21 a 30
- (•) De 31 a 40
- ( ) De 41 a 50
- ( ) Más de 50
- ( ) Fallecida

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado de la mamá? *

- ○ Primaria
- ◉ Bachillerato
- ○ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual de la mamá? *

Independiente

¿Qué edad tiene el papá? *

- ○ De 15 a 20
- ○ De 21 a 30
- ◉ De 31 a 40
- ○ De 41 a 50
- ○ Más de 50
- ○ Fallecido

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado del papá? *

- ○ Primaria
- ◉ Bachillerato
- ○ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual del papá? *

Independiente

¿Cómo es la comunicación en su familia? *

- ◉ Se habla abierta y respetuosamente
- ○ Se habla, pero con discusiones frecuentes
- ○ Se evita hablar
- ○ Casi nunca se habla
- ○ Otro: .....

Hogar y salud

¿El niño/a tiene acceso al servicio médico? (Contributivo o subsidiado) *

- (●) Si
- ( ) No

¿Qué entidad le presta los servicios en salud al niño/a? *

Famisanar

¿El niño/a cuenta con algún diagnóstico médico? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Cuál es el diagnóstico del niño/a?

¿Actualmente el niño/a recibe algún tipo de terapias? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Qué terapias recibe?

.....

¿Con qué frecuencia la familia consume verduras? *

- ○ Todos los días
- ○ 1 o 2 veces por semana
- ◉ Más de 3 veces por semana
- ○ Nunca

¿En qué espacio de la casa realizan rituales de alimentación? *

- ◉ Comedor
- ○ Habitación
- ○ Otro: .....

¿Quién toma las decisiones más importantes de la familia? *

- ○ Mamá
- ○ Papá
- ○ Abuelo/ abuela
- ◉ Mamá y papá
- ○ Otro: .....

¿Cómo se distribuyen las tareas domésticas en el hogar? *

- ◉ Las tareas se reparten de forma equitativa
- ○ La mayoría de tareas las realiza la madre
- ○ La mayoría de tareas las realiza el padre
- ○ Las tareas las realizan otros familiares
- ○ Se cuenta con apoyo externo
- ○ Otro: .....

¿Qué actividades le gusta hacer en familia? *

Ir al parque. Ver películas

¿Qué responsabilidades tiene su hijo en el hogar? *

Ninguna

¿Quién esta a cargo del niño/a fuera del jardín? *

- [x] Familia con la que vive
- [ ] Cuidador no familiar
- [ ] Familia cercana que no vive en la casa
- [ ] Otro: .....

¿Qué actividades desarrollan los fines de semana? *

- ( ) Salidas familiares
- (•) Tiempo en familia en casa
- ( ) El niño/a esta con cuidador
- ( ) Otro: .....

Seleccione aspectos que tuvieron importancia al elegir este jardín *

- [ ] Calidad
- [ ] Ubicación
- [x] Recomendaciones
- [x] Instalaciones
- [ ] Otro: .....

En las jornadas de taller de padres qué temas de interés le justaría que se abordarán *

- [x] Estrategias para disminuir pataletas
- [x] Estrategias para promover alimentación saludable
- [ ] Estrategias para fortalecer habildiades desde casa
- [ ] Normas y límites sin maltrato
- [x] Manejo de emociones para niños y niñas
- [ ] Cómo promover una alimentación saludable en el hogar
- [x] Identificación de alertas en el desarrollo
- [ ] Otro: .....

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.

Google Formularios

Caracterización poblacional Jardín Fana

Apreciado padre de familia, reciba un cordial saludo.

Este formulario de caracterización nos permite conocer de primera mano las condiciones de nuestros estudiantes con el fin de fortalecer nuestra gestión como unidad operativa; identificar necesidades y ajustar nuestras estrategias pedagógicas para la comunidad Fana.

Se ha registrado el correo del encuestado (**lopezjhoana227@gmail.com**) al enviar este formulario.

Correo *

lopezjhoana227@gmail.com

Nombre completo de la persona que diligencia el formulario *

Jhoana katerin lopez sandoval

Rol que ejerce con el niño/a * Dropdown

Mamá

Nombre completo del niño/a

Alan David valencia lopez

Número de identificación del niño/a *

1031860224

Nivel del niño/a *

Dropdown

Pre jardín

¿Edad del niño/a? *

3 años

¿Cuál es el sexo del niño/a? *

- (●) Femenino
- ( ) Masculino

¿Qué nacionalidad tiene el niño/a? *

- (●) Colombiana
- ( ) Venezolana
- ( ) Otro:

¿Con quién vive el niño/a? *

- ○ Con mamá y papá
- ○ Con ambos padres y hermanos
- ○ Solo con papá
- ○ Solo con papá y hermanos
- ◉ Solo con mamá
- ○ Solo con mamá y hermanos
- ○ Solo con abuelos
- ○ Otro: .....

¿Cómo esta constituida la familia? *

- ○ Nuclear (madre, padre e hijos)
- ○ Extensa (parientes cercanos abuelos, tíos, primos)
- ◉ Monoparental (Solo un progenitor mamá o papá)
- ○ Ensamblada (Con hijos de uniones anteriores)
- ○ Homoparental (Parejas del mismo sexo)
- ○ Adoptiva
- ○ De acogida

¿El niño/a tiene hermanos? *

- (●) Si
- ( ) No

¿Cuántos hermanos tiene el niño/a?

1

¿Tiene hermanos en el jardín Fana? *

- ( ) Si
- (●) No

¿El niño/a pertenece a algún grupo étnico? *

- ( ) Indigena
- ( ) Afrodescendiente
- ( ) Raizal
- ( ) Palenquero
- ( ) Gitano/ Room
- (●) Ninguno

¿El niño/a pertenece a algún grupo poblacional? *

- ○ Desplazado
- ○ Migrante
- ○ Discapacidad
- ◉ Ninguno

Si el niño/a tiene discapacidad ¿Qué tipo de discapacidad tiene?

- ○ Física
- ○ Sensorial
- ○ Mental- psicosocial
- ○ Intelectual
- ○ Múltiple

¿El niño/a se encuentra bajo medida de protección? *

- ○ Si
- ◉ No

¿Quién tiene la custodia del niño/a?

La mama

Selecciona el estrato socioeconómico del niño/a * Dropdown

2

¿Cuántas personas contribuyen económicamente a los gastos del hogar del niño/a? *

1

El lugar donde vive el niño/a es: *

- (●) Casa
- ( ) Apartamento
- ( ) Habitación
- ( ) Inquilinato
- ( ) Otro:

La tenencia de la vivienda es: *

- ( ) Propia
- (●) Arriendo
- ( ) Familiar
- ( ) Otro:

Seleccione los servicios con los que cuenta *

- [x] Luz
- [x] Agua
- [x] Gas
- [ ] Internet
- [ ] Parabólica
- [ ] Otro: .....

¿En qué barrio vive el estudiante? *

Suba villa hermosa

¿Qué edad tiene la mamá? *

- ( ) De 15 a 20
- (•) De 21 a 30
- ( ) De 31 a 40
- ( ) De 41 a 50
- ( ) Más de 50
- ( ) Fallecida

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado de la mamá? *

- ○ Primaria
- ○ Bachillerato
- ◉ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual de la mamá? *

Trabajadora independiente e estudiante

¿Qué edad tiene el papá? *

- ○ De 15 a 20
- ◉ De 21 a 30
- ○ De 31 a 40
- ○ De 41 a 50
- ○ Más de 50
- ○ Fallecido

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado del papá? *

- (●) Primaria
- ( ) Bachillerato
- ( ) Técnico- Tecnólogo
- ( ) Profesional
- ( ) Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual del papá? *

Independiente

¿Cómo es la comunicación en su familia? *

- (●) Se habla abierta y respetuosamente
- ( ) Se habla, pero con discusiones frecuentes
- ( ) Se evita hablar
- ( ) Casi nunca se habla
- ( ) Otro: .....

Hogar y salud

¿El niño/a tiene acceso al servicio médico? (Contributivo o subsidiado) *

- (●) Si
- ( ) No

¿Qué entidad le presta los servicios en salud al niño/a? *

Sanitas

¿El niño/a cuenta con algún diagnóstico médico? *

- (●) Si
- ( ) No

¿Cuál es el diagnóstico del niño/a?

En estudio de apnea del sueño

¿Actualmente el niño/a recibe algún tipo de terapias? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Qué terapias recibe?

.....

¿Con qué frecuencia la familia consume verduras? *

- ( ) Todos los días
- (•) 1 o 2 veces por semana
- ( ) Más de 3 veces por semana
- ( ) Nunca

¿En qué espacio de la casa realizan rituales de alimentación? *

- ( ) Comedor
- (•) Habitación
- ( ) Otro: .....

¿Quién toma las decisiones más importantes de la familia? *

- (●) Mamá
- ( ) Papá
- ( ) Abuelo/ abuela
- ( ) Mamá y papá
- ( ) Otro: .....

¿Cómo se distribuyen las tareas domésticas en el hogar? *

- ( ) Las tareas se reparten de forma equitativa
- (●) La mayoría de tareas las realiza la madre
- ( ) La mayoría de tareas las realiza el padre
- ( ) Las tareas las realizan otros familiares
- ( ) Se cuenta con apoyo externo
- ( ) Otro: .....

¿Qué actividades le gusta hacer en familia? *

Salir al parqué y disfrutar cada momento con el niño

¿Qué responsabilidades tiene su hijo en el hogar? *

Acatar órdenes y ayudar con el desorden

¿Quién esta a cargo del niño/a fuera del jardín? *

- [x] Familia con la que vive
- [ ] Cuidador no familiar
- [ ] Familia cercana que no vive en la casa
- [ ] Otro: .....

¿Qué actividades desarrollan los fines de semana? *

- (•) Salidas familiares
- ( ) Tiempo en familia en casa
- ( ) El niño/a esta con cuidador
- ( ) Otro: .....

Seleccione aspectos que tuvieron importancia al elegir este jardín *

- [x] Calidad
- [x] Ubicación
- [ ] Recomendaciones
- [x] Instalaciones
- [ ] Otro: .....

En las jornadas de taller de padres qué temas de interés le justaría que se abordarán *

- [ ] Estrategias para disminuir pataletas
- [ ] Estrategias para promover alimentación saludable
- [x] Estrategias para fortalecer habildiades desde casa
- [ ] Normas y límites sin maltrato
- [ ] Manejo de emociones para niños y niñas
- [ ] Cómo promover una alimentación saludable en el hogar
- [ ] Identificación de alertas en el desarrollo
- [ ] Otro: .....

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.

Google Formularios

Caracterización poblacional Jardín Fana

Apreciado padre de familia, reciba un cordial saludo.

Este formulario de caracterización nos permite conocer de primera mano las condiciones de nuestros estudiantes con el fin de fortalecer nuestra gestión como unidad operativa; identificar necesidades y ajustar nuestras estrategias pedagógicas para la comunidad Fana.

Se ha registrado el correo del encuestado (**yulivargas3022@gmail.com**) al enviar este formulario.

Correo *

yulivargas3022@gmail.com

Nombre completo de la persona que diligencia el formulario *

Yeimy juliana Bernal segura

Rol que ejerce con el niño/a * Dropdown

Mamá

Nombre completo del niño/a

Ian Samuel vela Bernal

Número de identificación del niño/a *

1031862938

Nivel del niño/a *

Dropdown

Caminadores

¿Edad del niño/a? *

11 meses

¿Cuál es el sexo del niño/a? *

- Femenino
- Masculino

¿Qué nacionalidad tiene el niño/a? *

- Colombiana
- Venezolana
- Otro:

¿Con quién vive el niño/a? *

- (●) Con mamá y papá
- ( ) Con ambos padres y hermanos
- ( ) Solo con papá
- ( ) Solo con papá y hermanos
- ( ) Solo con mamá
- ( ) Solo con mamá y hermanos
- ( ) Solo con abuelos
- ( ) Otro: .....

¿Cómo esta constituida la familia? *

- (●) Nuclear (madre, padre e hijos)
- ( ) Extensa (parientes cercanos abuelos, tíos, primos)
- ( ) Monoparental (Solo un progenitor mamá o papá)
- ( ) Ensamblada (Con hijos de uniones anteriores)
- ( ) Homoparental (Parejas del mismo sexo)
- ( ) Adoptiva
- ( ) De acogida

¿El niño/a tiene hermanos? *

- (●) Si
- ( ) No

¿Cuántos hermanos tiene el niño/a?

2

¿Tiene hermanos en el jardín Fana? *

- ( ) Si
- (●) No

¿El niño/a pertenece a algún grupo étnico? *

- ( ) Indigena
- ( ) Afrodescendiente
- ( ) Raizal
- ( ) Palenquero
- ( ) Gitano/ Room
- (●) Ninguno

¿El niño/a pertenece a algún grupo poblacional? *

- ○ Desplazado
- ○ Migrante
- ○ Discapacidad
- ◉ Ninguno

Si el niño/a tiene discapacidad ¿Qué tipo de discapacidad tiene?

- ○ Física
- ○ Sensorial
- ○ Mental- psicosocial
- ○ Intelectual
- ○ Múltiple

¿El niño/a se encuentra bajo medida de protección? *

- ○ Si
- ◉ No

¿Quién tiene la custodia del niño/a?

Los padres

Selecciona el estrato socioeconómico del niño/a * Dropdown

2

¿Cuántas personas contribuyen económicamente a los gastos del hogar del niño/a? *

2

El lugar donde vive el niño/a es: *

- [ ] Casa
- [x] Apartamento
- [ ] Habitación
- [ ] Inquilinato
- [ ] Otro:

La tenencia de la vivienda es: *

- [ ] Propia
- [x] Arriendo
- [ ] Familiar
- [ ] Otro:

Seleccione los servicios con los que cuenta *

- [x] Luz
- [x] Agua
- [x] Gas
- [x] Internet
- [ ] Parabólica
- [ ] Otro: .....

¿En qué barrio vive el estudiante? *

Suba salitre

¿Qué edad tiene la mamá? *

- ( ) De 15 a 20
- (•) De 21 a 30
- ( ) De 31 a 40
- ( ) De 41 a 50
- ( ) Más de 50
- ( ) Fallecida

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado de la mamá? *

- (●) Primaria
- ( ) Bachillerato
- ( ) Técnico- Tecnólogo
- ( ) Profesional
- ( ) Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual de la mamá? *

Trabajo en las flores

¿Qué edad tiene el papá? *

- ( ) De 15 a 20
- (●) De 21 a 30
- ( ) De 31 a 40
- ( ) De 41 a 50
- ( ) Más de 50
- ( ) Fallecido

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado del papá? *

- ○ Primaria
- ◉ Bachillerato
- ○ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual del papá? *

Operario de puente grúa

¿Cómo es la comunicación en su familia? *

- ◉ Se habla abierta y respetuosamente
- ○ Se habla, pero con discusiones frecuentes
- ○ Se evita hablar
- ○ Casi nunca se habla
- ○ Otro: .....

Hogar y salud

¿El niño/a tiene acceso al servicio médico? (Contributivo o subsidiado) *

- (●) Si
- ( ) No

¿Qué entidad le presta los servicios en salud al niño/a? *

Compensar

¿El niño/a cuenta con algún diagnóstico médico? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Cuál es el diagnóstico del niño/a?

¿Actualmente el niño/a recibe algún tipo de terapias? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Qué terapias recibe?

.....

¿Con qué frecuencia la familia consume verduras? *

- ( ) Todos los días
- (•) 1 o 2 veces por semana
- ( ) Más de 3 veces por semana
- ( ) Nunca

¿En qué espacio de la casa realizan rituales de alimentación? *

- (•) Comedor
- ( ) Habitación
- ( ) Otro: .....

¿Quién toma las decisiones más importantes de la familia? *

- ○ Mamá
- ○ Papá
- ○ Abuelo/ abuela
- ◉ Mamá y papá
- ○ Otro: .....

¿Cómo se distribuyen las tareas domésticas en el hogar? *

- ○ Las tareas se reparten de forma equitativa
- ◉ La mayoría de tareas las realiza la madre
- ○ La mayoría de tareas las realiza el padre
- ○ Las tareas las realizan otros familiares
- ○ Se cuenta con apoyo externo
- ○ Otro: .....

¿Qué actividades le gusta hacer en familia? *

Salir al parque

¿Qué responsabilidades tiene su hijo en el hogar? *

Ninguna

¿Quién esta a cargo del niño/a fuera del jardín? *

- [ ] Familia con la que vive
- [ ] Cuidador no familiar
- [x] Familia cercana que no vive en la casa
- [ ] Otro: .....

¿Qué actividades desarrollan los fines de semana? *

- (•) Salidas familiares
- ( ) Tiempo en familia en casa
- ( ) El niño/a esta con cuidador
- ( ) Otro: .....

Seleccione aspectos que tuvieron importancia al elegir este jardín *

- [ ] Calidad
- [ ] Ubicación
- [x] Recomendaciones
- [ ] Instalaciones
- [ ] Otro: .....

En las jornadas de taller de padres qué temas de interés le justaría que se abordarán *

- [ ] Estrategias para disminuir pataletas
- [ ] Estrategias para promover alimentación saludable
- [ ] Estrategias para fortalecer habildiades desde casa
- [ ] Normas y límites sin maltrato
- [ ] Manejo de emociones para niños y niñas
- [ ] Cómo promover una alimentación saludable en el hogar
- [x] Identificación de alertas en el desarrollo
- [ ] Otro: .....

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.

Google Formularios

Caracterización poblacional Jardín Fana

Apreciado padre de familia, reciba un cordial saludo.

Este formulario de caracterización nos permite conocer de primera mano las condiciones de nuestros estudiantes con el fin de fortalecer nuestra gestión como unidad operativa; identificar necesidades y ajustar nuestras estrategias pedagógicas para la comunidad Fana.

Se ha registrado el correo del encuestado (**pa.olitalinda123@hotmail.com**) al enviar este formulario.

Correo *

pa.olitalinda123@hotmail.com

Nombre completo de la persona que diligencia el formulario *

Julieth Paola Rodríguez ospina

Rol que ejerce con el niño/a * Dropdown

Mamá

Nombre completo del niño/a

Evelyn malagon Rodríguez

Número de identificación del niño/a *

1034794159

Nivel del niño/a *

Dropdown

Pre jardín

¿Edad del niño/a? *

3 años

¿Cuál es el sexo del niño/a? *

- (●) Femenino
- ( ) Masculino

¿Qué nacionalidad tiene el niño/a? *

- (●) Colombiana
- ( ) Venezolana
- ( ) Otro:

¿Con quién vive el niño/a? *

- ○ Con mamá y papá
- ◉ Con ambos padres y hermanos
- ○ Solo con papá
- ○ Solo con papá y hermanos
- ○ Solo con mamá
- ○ Solo con mamá y hermanos
- ○ Solo con abuelos
- ○ Otro: .....

¿Cómo esta constituida la familia? *

- ◉ Nuclear (madre, padre e hijos)
- ○ Extensa (parientes cercanos abuelos, tíos, primos)
- ○ Monoparental (Solo un progenitor mamá o papá)
- ○ Ensamblada (Con hijos de uniones anteriores)
- ○ Homoparental (Parejas del mismo sexo)
- ○ Adoptiva
- ○ De acogida

¿El niño/a tiene hermanos? *

- (●) Si
- ( ) No

¿Cuántos hermanos tiene el niño/a?

2

¿Tiene hermanos en el jardín Fana? *

- ( ) Si
- (●) No

¿El niño/a pertenece a algún grupo étnico? *

- ( ) Indigena
- ( ) Afrodescendiente
- ( ) Raizal
- ( ) Palenquero
- ( ) Gitano/ Room
- (●) Ninguno

¿El niño/a pertenece a algún grupo poblacional? *

- ○ Desplazado
- ○ Migrante
- ○ Discapacidad
- ◉ Ninguno

Si el niño/a tiene discapacidad ¿Qué tipo de discapacidad tiene?

- ○ Física
- ○ Sensorial
- ○ Mental- psicosocial
- ○ Intelectual
- ○ Múltiple

¿El niño/a se encuentra bajo medida de protección? *

- ○ Si
- ◉ No

¿Quién tiene la custodia del niño/a?

Mamá y papá

Selecciona el estrato socioeconómico del niño/a * Dropdown

2

¿Cuántas personas contribuyen económicamente a los gastos del hogar del niño/a? *

2 personas

El lugar donde vive el niño/a es: *

- (●) Casa
- ( ) Apartamento
- ( ) Habitación
- ( ) Inquilinato
- ( ) Otro:

La tenencia de la vivienda es: *

- ( ) Propia
- ( ) Arriendo
- (●) Familiar
- ( ) Otro:

Seleccione los servicios con los que cuenta *

- [x] Luz
- [x] Agua
- [x] Gas
- [x] Internet
- [x] Parabólica
- [ ] Otro: .....

¿En qué barrio vive el estudiante? *

Tuna alta

¿Qué edad tiene la mamá? *

- ( ) De 15 a 20
- ( ) De 21 a 30
- (•) De 31 a 40
- ( ) De 41 a 50
- ( ) Más de 50
- ( ) Fallecida

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado de la mamá? *

- ○ Primaria
- ◉ Bachillerato
- ○ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual de la mamá? *

Independiente

¿Qué edad tiene el papá? *

- ○ De 15 a 20
- ○ De 21 a 30
- ◉ De 31 a 40
- ○ De 41 a 50
- ○ Más de 50
- ○ Fallecido

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado del papá? *

- ○ Primaria
- ○ Bachillerato
- ◉ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual del papá? *

Independiente

¿Cómo es la comunicación en su familia? *

- ◉ Se habla abierta y respetuosamente
- ○ Se habla, pero con discusiones frecuentes
- ○ Se evita hablar
- ○ Casi nunca se habla
- ○ Otro: .....

Hogar y salud

¿El niño/a tiene acceso al servicio médico? (Contributivo o subsidiado) *

- (●) Si
- ( ) No

¿Qué entidad le presta los servicios en salud al niño/a? *

Alian salud

¿El niño/a cuenta con algún diagnóstico médico? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Cuál es el diagnóstico del niño/a?

¿Actualmente el niño/a recibe algún tipo de terapias? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Qué terapias recibe?

.....

¿Con qué frecuencia la familia consume verduras? *

- ○ Todos los días
- ○ 1 o 2 veces por semana
- ◉ Más de 3 veces por semana
- ○ Nunca

¿En qué espacio de la casa realizan rituales de alimentación? *

- ◉ Comedor
- ○ Habitación
- ○ Otro: .....

¿Quién toma las decisiones más importantes de la familia? *

- ○ Mamá
- ○ Papá
- ○ Abuelo/ abuela
- ◉ Mamá y papá
- ○ Otro: .....

¿Cómo se distribuyen las tareas domésticas en el hogar? *

- ○ Las tareas se reparten de forma equitativa
- ◉ La mayoría de tareas las realiza la madre
- ○ La mayoría de tareas las realiza el padre
- ○ Las tareas las realizan otros familiares
- ○ Se cuenta con apoyo externo
- ○ Otro: .....

¿Qué actividades le gusta hacer en familia? *

Ven películas

¿Qué responsabilidades tiene su hijo en el hogar? *

Ordenar sus juguetes y ropa

¿Quién esta a cargo del niño/a fuera del jardín? *

- [ ] Familia con la que vive
- [ ] Cuidador no familiar
- [x] Familia cercana que no vive en la casa
- [ ] Otro: .....

¿Qué actividades desarrollan los fines de semana? *

- (•) Salidas familiares
- ( ) Tiempo en familia en casa
- ( ) El niño/a esta con cuidador
- ( ) Otro: .....

Seleccione aspectos que tuvieron importancia al elegir este jardín *

- [ ] Calidad
- [ ] Ubicación
- [x] Recomendaciones
- [ ] Instalaciones
- [ ] Otro: .....

En las jornadas de taller de padres qué temas de interés le justaría que se abordarán *

- [ ] Estrategias para disminuir pataletas
- [ ] Estrategias para promover alimentación saludable
- [ ] Estrategias para fortalecer habildiades desde casa
- [ ] Normas y límites sin maltrato
- [ ] Manejo de emociones para niños y niñas
- [ ] Cómo promover una alimentación saludable en el hogar
- [x] Identificación de alertas en el desarrollo
- [ ] Otro: .....

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.

Google Formularios

Caracterización poblacional Jardín Fana

Apreciado padre de familia, reciba un cordial saludo.

Este formulario de caracterización nos permite conocer de primera mano las condiciones de nuestros estudiantes con el fin de fortalecer nuestra gestión como unidad operativa; identificar necesidades y ajustar nuestras estrategias pedagógicas para la comunidad Fana.

Se ha registrado el correo del encuestado (**katerinevelasquez878@gmail.com**) al enviar este formulario.

Correo *

katerinevelasquez878@gmail.com

Nombre completo de la persona que diligencia el formulario *

Jeimy Catherine Velasquez torres

Rol que ejerce con el niño/a * Dropdown

Mamá

Nombre completo del niño/a

Cristal Juliana casas Velasquez

Número de identificación del niño/a *

1011111618

Nivel del niño/a * Dropdown

Pre jardín

¿Edad del niño/a? *

3

¿Cuál es el sexo del niño/a? *

- (●) Femenino
- ( ) Masculino

¿Qué nacionalidad tiene el niño/a? *

- (●) Colombiana
- ( ) Venezolana
- ( ) Otro:

¿Con quién vive el niño/a? *

- (●) Con mamá y papá
- ( ) Con ambos padres y hermanos
- ( ) Solo con papá
- ( ) Solo con papá y hermanos
- ( ) Solo con mamá
- ( ) Solo con mamá y hermanos
- ( ) Solo con abuelos
- ( ) Otro: .....

¿Cómo esta constituida la familia? *

- (●) Nuclear (madre, padre e hijos)
- ( ) Extensa (parientes cercanos abuelos, tíos, primos)
- ( ) Monoparental (Solo un progenitor mamá o papá)
- ( ) Ensamblada (Con hijos de uniones anteriores)
- ( ) Homoparental (Parejas del mismo sexo)
- ( ) Adoptiva
- ( ) De acogida

¿El niño/a tiene hermanos? *

- (●) Si
- ( ) No

¿Cuántos hermanos tiene el niño/a?

2

¿Tiene hermanos en el jardín Fana? *

- ( ) Si
- (●) No

¿El niño/a pertenece a algún grupo étnico? *

- ( ) Indigena
- ( ) Afrodescendiente
- ( ) Raizal
- ( ) Palenquero
- ( ) Gitano/ Room
- (●) Ninguno

¿El niño/a pertenece a algún grupo poblacional? *

- ○ Desplazado
- ○ Migrante
- ○ Discapacidad
- ◉ Ninguno

Si el niño/a tiene discapacidad ¿Qué tipo de discapacidad tiene?

- ○ Física
- ○ Sensorial
- ○ Mental- psicosocial
- ○ Intelectual
- ○ Múltiple

¿El niño/a se encuentra bajo medida de protección? *

- ○ Si
- ◉ No

¿Quién tiene la custodia del niño/a?

Selecciona el estrato socioeconómico del niño/a * Dropdown

2

¿Cuántas personas contribuyen económicamente a los gastos del hogar del niño/a? *

2

El lugar donde vive el niño/a es: *

- [ ] Casa
- [x] Apartamento
- [ ] Habitación
- [ ] Inquilinato
- [ ] Otro:

La tenencia de la vivienda es: *

- [ ] Propia
- [x] Arriendo
- [ ] Familiar
- [ ] Otro:

Seleccione los servicios con los que cuenta *

- [x] Luz
- [x] Agua
- [x] Gas
- [ ] Internet
- [ ] Parabólica
- [ ] Otro: .....

¿En qué barrio vive el estudiante? *

Suba Salitre

¿Qué edad tiene la mamá? *

- ( ) De 15 a 20
- ( ) De 21 a 30
- (•) De 31 a 40
- ( ) De 41 a 50
- ( ) Más de 50
- ( ) Fallecida

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado de la mamá? *

- ○ Primaria
- ◉ Bachillerato
- ○ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual de la mamá? *

Auxiliar de lavandería

¿Qué edad tiene el papá? *

- ○ De 15 a 20
- ○ De 21 a 30
- ◉ De 31 a 40
- ○ De 41 a 50
- ○ Más de 50
- ○ Fallecido

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado del papá? *

- ○ Primaria
- ○ Bachillerato
- ◉ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual del papá? *

Auxiliar de archivo

¿Cómo es la comunicación en su familia? *

- ◉ Se habla abierta y respetuosamente
- ○ Se habla, pero con discusiones frecuentes
- ○ Se evita hablar
- ○ Casi nunca se habla
- ○ Otro: .....

Hogar y salud

¿El niño/a tiene acceso al servicio médico? (Contributivo o subsidiado) *

- (●) Si
- ( ) No

¿Qué entidad le presta los servicios en salud al niño/a? *

Nueva eps

¿El niño/a cuenta con algún diagnóstico médico? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Cuál es el diagnóstico del niño/a?

Bien

¿Actualmente el niño/a recibe algún tipo de terapias? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Qué terapias recibe?

Ninguna

¿Con qué frecuencia la familia consume verduras? *

- ( ) Todos los días
- (•) 1 o 2 veces por semana
- ( ) Más de 3 veces por semana
- ( ) Nunca

¿En qué espacio de la casa realizan rituales de alimentación? *

- (•) Comedor
- ( ) Habitación
- ( ) Otro:

¿Quién toma las decisiones más importantes de la familia? *

- ○ Mamá
- ○ Papá
- ○ Abuelo/ abuela
- ◉ Mamá y papá
- ○ Otro: .....

¿Cómo se distribuyen las tareas domésticas en el hogar? *

- ◉ Las tareas se reparten de forma equitativa
- ○ La mayoría de tareas las realiza la madre
- ○ La mayoría de tareas las realiza el padre
- ○ Las tareas las realizan otros familiares
- ○ Se cuenta con apoyo externo
- ○ Otro: .....

¿Qué actividades le gusta hacer en familia? *

Salir parque jugar

¿Qué responsabilidades tiene su hijo en el hogar? *

Recoger sus juguetes

¿Quién esta a cargo del niño/a fuera del jardín? *

- [x] Familia con la que vive
- [ ] Cuidador no familiar
- [ ] Familia cercana que no vive en la casa
- [ ] Otro: .....

¿Qué actividades desarrollan los fines de semana? *

- (●) Salidas familiares
- ( ) Tiempo en familia en casa
- ( ) El niño/a esta con cuidador
- ( ) Otro: .....

Seleccione aspectos que tuvieron importancia al elegir este jardín *

- [x] Calidad
- [ ] Ubicación
- [ ] Recomendaciones
- [ ] Instalaciones
- [ ] Otro: .....

En las jornadas de taller de padres qué temas de interés le justaría que se abordarán *

- [ ] Estrategias para disminuir pataletas
- [ ] Estrategias para promover alimentación saludable
- [x] Estrategias para fortalecer habildiades desde casa
- [ ] Normas y límites sin maltrato
- [ ] Manejo de emociones para niños y niñas
- [ ] Cómo promover una alimentación saludable en el hogar
- [ ] Identificación de alertas en el desarrollo
- [ ] Otro: .....

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.

Google Formularios

Caracterización poblacional Jardín Fana

Apreciado padre de familia, reciba un cordial saludo.

Este formulario de caracterización nos permite conocer de primera mano las condiciones de nuestros estudiantes con el fin de fortalecer nuestra gestión como unidad operativa; identificar necesidades y ajustar nuestras estrategias pedagógicas para la comunidad Fana.

Se ha registrado el correo del encuestado (**marithzapinto3012@gmail.com**) al enviar este formulario.

Correo *

marithzapinto3012@gmail.com

Nombre completo de la persona que diligencia el formulario *

Marithza pinto Lozano

Rol que ejerce con el niño/a * Dropdown

Mamá

Nombre completo del niño/a

Lyam Santiago Ruiz pintó

Número de identificación del niño/a *

1019164045

Nivel del niño/a *

Dropdown

Párvulos

¿Edad del niño/a? *

Casi 3

¿Cuál es el sexo del niño/a? *

- ○ Femenino
- ◉ Masculino

¿Qué nacionalidad tiene el niño/a? *

- ◉ Colombiana
- ○ Venezolana
- ○ Otro:

¿Con quién vive el niño/a? *

- ○ Con mamá y papá
- ◉ Con ambos padres y hermanos
- ○ Solo con papá
- ○ Solo con papá y hermanos
- ○ Solo con mamá
- ○ Solo con mamá y hermanos
- ○ Solo con abuelos
- ○ Otro: .....

¿Cómo esta constituida la familia? *

- ◉ Nuclear (madre, padre e hijos)
- ○ Extensa (parientes cercanos abuelos, tíos, primos)
- ○ Monoparental (Solo un progenitor mamá o papá)
- ○ Ensamblada (Con hijos de uniones anteriores)
- ○ Homoparental (Parejas del mismo sexo)
- ○ Adoptiva
- ○ De acogida

¿El niño/a tiene hermanos? *

- (●) Si
- ( ) No

¿Cuántos hermanos tiene el niño/a?

1

¿Tiene hermanos en el jardín Fana? *

- ( ) Si
- (●) No

¿El niño/a pertenece a algún grupo étnico? *

- ( ) Indigena
- ( ) Afrodescendiente
- ( ) Raizal
- ( ) Palenquero
- ( ) Gitano/ Room
- (●) Ninguno

¿El niño/a pertenece a algún grupo poblacional? *

- ○ Desplazado
- ○ Migrante
- ○ Discapacidad
- ◉ Ninguno

Si el niño/a tiene discapacidad ¿Qué tipo de discapacidad tiene?

- ○ Física
- ○ Sensorial
- ○ Mental- psicosocial
- ○ Intelectual
- ○ Múltiple

¿El niño/a se encuentra bajo medida de protección? *

- ○ Si
- ◉ No

¿Quién tiene la custodia del niño/a?

Selecciona el estrato socioeconómico del niño/a * Dropdown

2

¿Cuántas personas contribuyen económicamente a los gastos del hogar del niño/a? *

2

El lugar donde vive el niño/a es: *

- (●) Casa
- ( ) Apartamento
- ( ) Habitación
- ( ) Inquilinato
- ( ) Otro:

La tenencia de la vivienda es: *

- ( ) Propia
- ( ) Arriendo
- (●) Familiar
- ( ) Otro:

Seleccione los servicios con los que cuenta *

- [x] Luz
- [x] Agua
- [x] Gas
- [ ] Internet
- [x] Parabólica
- [ ] Otro: .....

¿En qué barrio vive el estudiante? *

Suba salitre

¿Qué edad tiene la mamá? *

- ( ) De 15 a 20
- ( ) De 21 a 30
- (•) De 31 a 40
- ( ) De 41 a 50
- ( ) Más de 50
- ( ) Fallecida

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado de la mamá? *

- ○ Primaria
- ○ Bachillerato
- ○ Técnico- Tecnólogo
- ◉ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual de la mamá? *

Lic pedagogía infantil

¿Qué edad tiene el papá? *

- ○ De 15 a 20
- ○ De 21 a 30
- ◉ De 31 a 40
- ○ De 41 a 50
- ○ Más de 50
- ○ Fallecido

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado del papá? *

- ○ Primaria
- ○ Bachillerato
- ◉ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual del papá? *

Técnico aplicador de plagas

¿Cómo es la comunicación en su familia? *

- ◉ Se habla abierta y respetuosamente
- ○ Se habla, pero con discusiones frecuentes
- ○ Se evita hablar
- ○ Casi nunca se habla
- ○ Otro: .....

Hogar y salud

¿El niño/a tiene acceso al servicio médico? (Contributivo o subsidiado) *

- (●) Si
- ( ) No

¿Qué entidad le presta los servicios en salud al niño/a? *

Famisanar

¿El niño/a cuenta con algún diagnóstico médico? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Cuál es el diagnóstico del niño/a?

¿Actualmente el niño/a recibe algún tipo de terapias? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Qué terapias recibe?

.....

¿Con qué frecuencia la familia consume verduras? *

- ○ Todos los días
- ○ 1 o 2 veces por semana
- ◉ Más de 3 veces por semana
- ○ Nunca

¿En qué espacio de la casa realizan rituales de alimentación? *

- ◉ Comedor
- ○ Habitación
- ○ Otro: .....

¿Quién toma las decisiones más importantes de la familia? *

- ○ Mamá
- ○ Papá
- ○ Abuelo/ abuela
- ◉ Mamá y papá
- ○ Otro: .....

¿Cómo se distribuyen las tareas domésticas en el hogar? *

- ◉ Las tareas se reparten de forma equitativa
- ○ La mayoría de tareas las realiza la madre
- ○ La mayoría de tareas las realiza el padre
- ○ Las tareas las realizan otros familiares
- ○ Se cuenta con apoyo externo
- ○ Otro: .....

¿Qué actividades le gusta hacer en familia? *

Salir al parque y construir con fichas

¿Qué responsabilidades tiene su hijo en el hogar? *

Recoger los juguetes y la ropa sucia

¿Quién esta a cargo del niño/a fuera del jardín? *

- [x] Familia con la que vive
- [ ] Cuidador no familiar
- [ ] Familia cercana que no vive en la casa
- [ ] Otro: .....

¿Qué actividades desarrollan los fines de semana? *

- (●) Salidas familiares
- ( ) Tiempo en familia en casa
- ( ) El niño/a esta con cuidador
- ( ) Otro: .....

Seleccione aspectos que tuvieron importancia al elegir este jardín *

- [x] Calidad
- [x] Ubicación
- [ ] Recomendaciones
- [x] Instalaciones
- [ ] Otro: .....

En las jornadas de taller de padres qué temas de interés le justaría que se abordarán *

- [ ] Estrategias para disminuir pataletas
- [ ] Estrategias para promover alimentación saludable
- [ ] Estrategias para fortalecer habildiades desde casa
- [ ] Normas y límites sin maltrato
- [x] Manejo de emociones para niños y niñas
- [ ] Cómo promover una alimentación saludable en el hogar
- [x] Identificación de alertas en el desarrollo
- [ ] Otro: .....

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.

Google Formularios

Caracterización poblacional Jardín Fana

Apreciado padre de familia, reciba un cordial saludo.

Este formulario de caracterización nos permite conocer de primera mano las condiciones de nuestros estudiantes con el fin de fortalecer nuestra gestión como unidad operativa; identificar necesidades y ajustar nuestras estrategias pedagógicas para la comunidad Fana.

Se ha registrado el correo del encuestado (**khrystinequitiangaleano@gmail.com**) al enviar este formulario.

Correo *

khrystinequitiangaleano@gmail.com

Nombre completo de la persona que diligencia el formulario *

Milady Khrystine Stivalis Quitian Galeano

Rol que ejerce con el niño/a * Dropdown

Mamá

Nombre completo del niño/a

Miley Antonella Escorcia Quitian

Número de identificación del niño/a *

1.031.861.251

Nivel del niño/a *

Dropdown

Párvulos

¿Edad del niño/a? *

2 amor 9 meses

¿Cuál es el sexo del niño/a? *

- (●) Femenino
- ( ) Masculino

¿Qué nacionalidad tiene el niño/a? *

- (●) Colombiana
- ( ) Venezolana
- ( ) Otro:

¿Con quién vive el niño/a? *

- (●) Con mamá y papá
- ( ) Con ambos padres y hermanos
- ( ) Solo con papá
- ( ) Solo con papá y hermanos
- ( ) Solo con mamá
- ( ) Solo con mamá y hermanos
- ( ) Solo con abuelos
- ( ) Otro: .....

¿Cómo esta constituida la familia? *

- ( ) Nuclear (madre, padre e hijos)
- (●) Extensa (parientes cercanos abuelos, tíos, primos)
- ( ) Monoparental (Solo un progenitor mamá o papá)
- ( ) Ensamblada (Con hijos de uniones anteriores)
- ( ) Homoparental (Parejas del mismo sexo)
- ( ) Adoptiva
- ( ) De acogida

¿El niño/a tiene hermanos? *

- ○ Si
- ◉ No

¿Cuántos hermanos tiene el niño/a?

.....

¿Tiene hermanos en el jardín Fana? *

- ○ Si
- ◉ No

¿El niño/a pertenece a algún grupo étnico? *

- ○ Indigena
- ○ Afrodescendiente
- ○ Raizal
- ○ Palenquero
- ○ Gitano/ Room
- ◉ Ninguno

¿El niño/a pertenece a algún grupo poblacional? *

- ○ Desplazado
- ○ Migrante
- ○ Discapacidad
- ◉ Ninguno

Si el niño/a tiene discapacidad ¿Qué tipo de discapacidad tiene?

- ○ Física
- ○ Sensorial
- ○ Mental- psicosocial
- ○ Intelectual
- ○ Múltiple

¿El niño/a se encuentra bajo medida de protección? *

- ○ Si
- ◉ No

¿Quién tiene la custodia del niño/a?

Selecciona el estrato socioeconómico del niño/a * Dropdown

2

¿Cuántas personas contribuyen económicamente a los gastos del hogar del niño/a? *

2

El lugar donde vive el niño/a es: *

- [ ] Casa
- [x] Apartamento
- [ ] Habitación
- [ ] Inquilinato
- [ ] Otro:

La tenencia de la vivienda es: *

- [ ] Propia
- [x] Arriendo
- [ ] Familiar
- [ ] Otro:

Seleccione los servicios con los que cuenta *

- [x] Luz
- [x] Agua
- [x] Gas
- [x] Internet
- [ ] Parabólica
- [ ] Otro: .....

¿En qué barrio vive el estudiante? *

Las mercedes suba

¿Qué edad tiene la mamá? *

- ( ) De 15 a 20
- ( ) De 21 a 30
- (•) De 31 a 40
- ( ) De 41 a 50
- ( ) Más de 50
- ( ) Fallecida

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado de la mamá? *

- ○ Primaria
- ○ Bachillerato
- ◉ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual de la mamá? *

Empleada

¿Qué edad tiene el papá? *

- ○ De 15 a 20
- ◉ De 21 a 30
- ○ De 31 a 40
- ○ De 41 a 50
- ○ Más de 50
- ○ Fallecido

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado del papá? *

- ○ Primaria
- ○ Bachillerato
- ◉ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual del papá? *

Domiciliario

¿Cómo es la comunicación en su familia? *

- ◉ Se habla abierta y respetuosamente
- ○ Se habla, pero con discusiones frecuentes
- ○ Se evita hablar
- ○ Casi nunca se habla
- ○ Otro: .....

Hogar y salud

¿El niño/a tiene acceso al servicio médico? (Contributivo o subsidiado) *

- (●) Si
- ( ) No

¿Qué entidad le presta los servicios en salud al niño/a? *

Sanitas

¿El niño/a cuenta con algún diagnóstico médico? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Cuál es el diagnóstico del niño/a?

¿Actualmente el niño/a recibe algún tipo de terapias? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Qué terapias recibe?

.....

¿Con qué frecuencia la familia consume verduras? *

- ( ) Todos los días
- (•) 1 o 2 veces por semana
- ( ) Más de 3 veces por semana
- ( ) Nunca

¿En qué espacio de la casa realizan rituales de alimentación? *

- (•) Comedor
- ( ) Habitación
- ( ) Otro: .....

¿Quién toma las decisiones más importantes de la familia? *

- ○ Mamá
- ○ Papá
- ○ Abuelo/ abuela
- ◉ Mamá y papá
- ○ Otro: .....

¿Cómo se distribuyen las tareas domésticas en el hogar? *

- ○ Las tareas se reparten de forma equitativa
- ◉ La mayoría de tareas las realiza la madre
- ○ La mayoría de tareas las realiza el padre
- ○ Las tareas las realizan otros familiares
- ○ Se cuenta con apoyo externo
- ○ Otro: .....

¿Qué actividades le gusta hacer en familia? *

Bailar, pintar, maratón de películas

¿Qué responsabilidades tiene su hijo en el hogar? *

Ayuda a cocinar, lava la losa

¿Quién esta a cargo del niño/a fuera del jardín? *

- [x] Familia con la que vive
- [ ] Cuidador no familiar
- [ ] Familia cercana que no vive en la casa
- [ ] Otro: .....

¿Qué actividades desarrollan los fines de semana? *

- ( ) Salidas familiares
- (•) Tiempo en familia en casa
- ( ) El niño/a esta con cuidador
- ( ) Otro: .....

Seleccione aspectos que tuvieron importancia al elegir este jardín *

- [ ] Calidad
- [ ] Ubicación
- [x] Recomendaciones
- [ ] Instalaciones
- [ ] Otro: .....

En las jornadas de taller de padres qué temas de interés le justaría que se abordarán *

- [x] Estrategias para disminuir pataletas
- [x] Estrategias para promover alimentación saludable
- [x] Estrategias para fortalecer habildiades desde casa
- [x] Normas y límites sin maltrato
- [ ] Manejo de emociones para niños y niñas
- [x] Cómo promover una alimentación saludable en el hogar
- [ ] Identificación de alertas en el desarrollo
- [ ] Otro: .....

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.

Google Formularios

Caracterización poblacional Jardín Fana

Apreciado padre de familia, reciba un cordial saludo.

Este formulario de caracterización nos permite conocer de primera mano las condiciones de nuestros estudiantes con el fin de fortalecer nuestra gestión como unidad operativa; identificar necesidades y ajustar nuestras estrategias pedagógicas para la comunidad Fana.

Se ha registrado el correo del encuestado (**03pilarhernandz29@gmail.com**) al enviar este formulario.

Correo *

03pilarhernandz29@gmail.com

Nombre completo de la persona que diligencia el formulario *

Constanza del Pilar Hernández Bolivar

Rol que ejerce con el niño/a * Dropdown

Mamá

Nombre completo del niño/a

Ian Matheo y Líam Thomas Moreno Hernández

Número de identificación del niño/a *

1031862477 - 1031868478

Nivel del niño/a *

Dropdown

Caminadores

¿Edad del niño/a? *

1 año y medio

¿Cuál es el sexo del niño/a? *

- Femenino
- Masculino

¿Qué nacionalidad tiene el niño/a? *

- Colombiana
- Venezolana
- Otro:

¿Con quién vive el niño/a? *

- ○ Con mamá y papá
- ○ Con ambos padres y hermanos
- ○ Solo con papá
- ○ Solo con papá y hermanos
- ◉ Solo con mamá
- ○ Solo con mamá y hermanos
- ○ Solo con abuelos
- ○ Otro: .....

¿Cómo esta constituida la familia? *

- ○ Nuclear (madre, padre e hijos)
- ○ Extensa (parientes cercanos abuelos, tíos, primos)
- ◉ Monoparental (Solo un progenitor mamá o papá)
- ○ Ensamblada (Con hijos de uniones anteriores)
- ○ Homoparental (Parejas del mismo sexo)
- ○ Adoptiva
- ○ De acogida

¿El niño/a tiene hermanos? *

- (●) Si
- ( ) No

¿Cuántos hermanos tiene el niño/a?

Son mellizos y son los únicos

¿Tiene hermanos en el jardín Fana? *

- (●) Si
- ( ) No

¿El niño/a pertenece a algún grupo étnico? *

- ( ) Indigena
- ( ) Afrodescendiente
- ( ) Raizal
- ( ) Palenquero
- ( ) Gitano/ Room
- (●) Ninguno

¿El niño/a pertenece a algún grupo poblacional? *

- ○ Desplazado
- ○ Migrante
- ○ Discapacidad
- ◉ Ninguno

Si el niño/a tiene discapacidad ¿Qué tipo de discapacidad tiene?

- ○ Física
- ○ Sensorial
- ○ Mental- psicosocial
- ○ Intelectual
- ○ Múltiple

¿El niño/a se encuentra bajo medida de protección? *

- ○ Si
- ◉ No

¿Quién tiene la custodia del niño/a?

Selecciona el estrato socioeconómico del niño/a * Dropdown

2

¿Cuántas personas contribuyen económicamente a los gastos del hogar del niño/a? *

Solo mamá

El lugar donde vive el niño/a es: *

- (●) Casa
- ( ) Apartamento
- ( ) Habitación
- ( ) Inquilinato
- ( ) Otro: _____

La tenencia de la vivienda es: *

- ( ) Propia
- (●) Arriendo
- ( ) Familiar
- ( ) Otro: _____

Seleccione los servicios con los que cuenta *

- [x] Luz
- [x] Agua
- [x] Gas
- [x] Internet
- [ ] Parabólica
- [ ] Otro: .....

¿En qué barrio vive el estudiante? *

Suba salitre

¿Qué edad tiene la mamá? *

- ( ) De 15 a 20
- (•) De 21 a 30
- ( ) De 31 a 40
- ( ) De 41 a 50
- ( ) Más de 50
- ( ) Fallecida

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado de la mamá? *

- ○ Primaria
- ○ Bachillerato
- ◉ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual de la mamá? *

Asistente

¿Qué edad tiene el papá? *

- ○ De 15 a 20
- ○ De 21 a 30
- ◉ De 31 a 40
- ○ De 41 a 50
- ○ Más de 50
- ○ Fallecido

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado del papá? *

- ○ Primaria
- ○ Bachillerato
- ○ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ◉ Otro: No sé

¿Cuál es la ocupación actual del papá? *

No sé

¿Cómo es la comunicación en su familia? *

- ◉ Se habla abierta y respetuosamente
- ○ Se habla, pero con discusiones frecuentes
- ○ Se evita hablar
- ○ Casi nunca se habla
- ○ Otro:

Hogar y salud

¿El niño/a tiene acceso al servicio médico? (Contributivo o subsidiado) *

- (●) Si
- ( ) No

¿Qué entidad le presta los servicios en salud al niño/a? *

Compensar

¿El niño/a cuenta con algún diagnóstico médico? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Cuál es el diagnóstico del niño/a?

¿Actualmente el niño/a recibe algún tipo de terapias? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Qué terapias recibe?

.....

¿Con qué frecuencia la familia consume verduras? *

- ○ Todos los días
- ◉ 1 o 2 veces por semana
- ○ Más de 3 veces por semana
- ○ Nunca

¿En qué espacio de la casa realizan rituales de alimentación? *

- ◉ Comedor
- ○ Habitación
- ○ Otro: .....

¿Quién toma las decisiones más importantes de la familia? *

- (●) Mamá
- ( ) Papá
- ( ) Abuelo/ abuela
- ( ) Mamá y papá
- ( ) Otro: .....

¿Cómo se distribuyen las tareas domésticas en el hogar? *

- ( ) Las tareas se reparten de forma equitativa
- (●) La mayoría de tareas las realiza la madre
- ( ) La mayoría de tareas las realiza el padre
- ( ) Las tareas las realizan otros familiares
- ( ) Se cuenta con apoyo externo
- ( ) Otro: .....

¿Qué actividades le gusta hacer en familia? *

Salir a parques, compartir, jugar, cantar y compartir con los abuelos

¿Qué responsabilidades tiene su hijo en el hogar? *

La única responsabilidad que tienen es ser felices.

¿Quién esta a cargo del niño/a fuera del jardín? *

- [x] Familia con la que vive
- [ ] Cuidador no familiar
- [ ] Familia cercana que no vive en la casa
- [ ] Otro: .....

¿Qué actividades desarrollan los fines de semana? *

- ( ) Salidas familiares
- (•) Tiempo en familia en casa
- ( ) El niño/a esta con cuidador
- ( ) Otro: .....

Seleccione aspectos que tuvieron importancia al elegir este jardín *

- [x] Calidad
- [x] Ubicación
- [x] Recomendaciones
- [x] Instalaciones
- [ ] Otro: .....

En las jornadas de taller de padres qué temas de interés le justaría que se abordarán *

- [x] Estrategias para disminuir pataletas
- [ ] Estrategias para promover alimentación saludable
- [x] Estrategias para fortalecer habildiades desde casa
- [x] Normas y límites sin maltrato
- [x] Manejo de emociones para niños y niñas
- [ ] Cómo promover una alimentación saludable en el hogar
- [x] Identificación de alertas en el desarrollo
- [ ] Otro: .....

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.

Google Formularios

Caracterización poblacional Jardín Fana

Apreciado padre de familia, reciba un cordial saludo.

Este formulario de caracterización nos permite conocer de primera mano las condiciones de nuestros estudiantes con el fin de fortalecer nuestra gestión como unidad operativa; identificar necesidades y ajustar nuestras estrategias pedagógicas para la comunidad Fana.

Se ha registrado el correo del encuestado (**et.torres2931@gmail.com**) al enviar este formulario.

Correo *

et.torres2931@gmail.com

Nombre completo de la persona que diligencia el formulario *

Erika Patricia Torres roncancio

Rol que ejerce con el niño/a * Dropdown

Mamá

Nombre completo del niño/a

Gabriel Jesús pico torres

Número de identificación del niño/a *

1012479917

Nivel del niño/a *

Dropdown

Párvulos

¿Edad del niño/a? *

2 años

¿Cuál es el sexo del niño/a? *

- [ ] Femenino
- [x] Masculino

¿Qué nacionalidad tiene el niño/a? *

- [x] Colombiana
- [ ] Venezolana
- [ ] Otro:

¿Con quién vive el niño/a? *

- ○ Con mamá y papá
- ◉ Con ambos padres y hermanos
- ○ Solo con papá
- ○ Solo con papá y hermanos
- ○ Solo con mamá
- ○ Solo con mamá y hermanos
- ○ Solo con abuelos
- ○ Otro: .....

¿Cómo esta constituida la familia? *

- ◉ Nuclear (madre, padre e hijos)
- ○ Extensa (parientes cercanos abuelos, tíos, primos)
- ○ Monoparental (Solo un progenitor mamá o papá)
- ○ Ensamblada (Con hijos de uniones anteriores)
- ○ Homoparental (Parejas del mismo sexo)
- ○ Adoptiva
- ○ De acogida

¿El niño/a tiene hermanos? *

- (●) Si
- ( ) No

¿Cuántos hermanos tiene el niño/a?

2

¿Tiene hermanos en el jardín Fana? *

- ( ) Si
- (●) No

¿El niño/a pertenece a algún grupo étnico? *

- ( ) Indigena
- ( ) Afrodescendiente
- ( ) Raizal
- ( ) Palenquero
- ( ) Gitano/ Room
- (●) Ninguno

¿El niño/a pertenece a algún grupo poblacional? *

- ○ Desplazado
- ○ Migrante
- ○ Discapacidad
- ◉ Ninguno

Si el niño/a tiene discapacidad ¿Qué tipo de discapacidad tiene?

- ○ Física
- ○ Sensorial
- ○ Mental- psicosocial
- ○ Intelectual
- ○ Múltiple

¿El niño/a se encuentra bajo medida de protección? *

- ○ Si
- ◉ No

¿Quién tiene la custodia del niño/a?

Selecciona el estrato socioeconómico del niño/a * Dropdown

2

¿Cuántas personas contribuyen económicamente a los gastos del hogar del niño/a? *

1

El lugar donde vive el niño/a es: *

- (●) Casa
- ( ) Apartamento
- ( ) Habitación
- ( ) Inquilinato
- ( ) Otro:

La tenencia de la vivienda es: *

- ( ) Propia
- (●) Arriendo
- ( ) Familiar
- ( ) Otro:

Seleccione los servicios con los que cuenta *

- [x] Luz
- [x] Agua
- [x] Gas
- [x] Internet
- [ ] Parabólica
- [ ] Otro: .....

¿En qué barrio vive el estudiante? *

Villa hermosa

¿Qué edad tiene la mamá? *

- ( ) De 15 a 20
- (•) De 21 a 30
- ( ) De 31 a 40
- ( ) De 41 a 50
- ( ) Más de 50
- ( ) Fallecida

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado de la mamá? *

- ○ Primaria
- ◉ Bachillerato
- ○ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual de la mamá? *

Ama de casa

¿Qué edad tiene el papá? *

- ○ De 15 a 20
- ○ De 21 a 30
- ◉ De 31 a 40
- ○ De 41 a 50
- ○ Más de 50
- ○ Fallecido

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado del papá? *

- ○ Primaria
- ◉ Bachillerato
- ○ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual del papá? *

Independiente

¿Cómo es la comunicación en su familia? *

- ◉ Se habla abierta y respetuosamente
- ○ Se habla, pero con discusiones frecuentes
- ○ Se evita hablar
- ○ Casi nunca se habla
- ○ Otro: .....

Hogar y salud

¿El niño/a tiene acceso al servicio médico? (Contributivo o subsidiado) *

- (●) Si
- ( ) No

¿Qué entidad le presta los servicios en salud al niño/a? *

Sura

¿El niño/a cuenta con algún diagnóstico médico? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Cuál es el diagnóstico del niño/a?

¿Actualmente el niño/a recibe algún tipo de terapias? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Qué terapias recibe?

.....

¿Con qué frecuencia la familia consume verduras? *

- ( ) Todos los días
- (•) 1 o 2 veces por semana
- ( ) Más de 3 veces por semana
- ( ) Nunca

¿En qué espacio de la casa realizan rituales de alimentación? *

- (•) Comedor
- ( ) Habitación
- ( ) Otro: .....

¿Quién toma las decisiones más importantes de la familia? *

- ○ Mamá
- ○ Papá
- ○ Abuelo/ abuela
- ◉ Mamá y papá
- ○ Otro: .....

¿Cómo se distribuyen las tareas domésticas en el hogar? *

- ○ Las tareas se reparten de forma equitativa
- ◉ La mayoría de tareas las realiza la madre
- ○ La mayoría de tareas las realiza el padre
- ○ Las tareas las realizan otros familiares
- ○ Se cuenta con apoyo externo
- ○ Otro: .....

¿Qué actividades le gusta hacer en familia? *

Ver películas leer jugar fútbol ir al parque montar bicicleta

¿Qué responsabilidades tiene su hijo en el hogar? *

Comer solo, ir al baño solo y ayudar a tener la cama, pasa los ganchos para colgar la ropa

¿Quién esta a cargo del niño/a fuera del jardín? *

- [x] Familia con la que vive
- [ ] Cuidador no familiar
- [ ] Familia cercana que no vive en la casa
- [ ] Otro: .....

¿Qué actividades desarrollan los fines de semana? *

- ( ) Salidas familiares
- (•) Tiempo en familia en casa
- ( ) El niño/a esta con cuidador
- ( ) Otro: .....

Seleccione aspectos que tuvieron importancia al elegir este jardín *

- [x] Calidad
- [x] Ubicación
- [x] Recomendaciones
- [x] Instalaciones
- [ ] Otro: .....

En las jornadas de taller de padres qué temas de interés le justaría que se abordarán *

- [x] Estrategias para disminuir pataletas
- [x] Estrategias para promover alimentación saludable
- [ ] Estrategias para fortalecer habildiades desde casa
- [x] Normas y límites sin maltrato
- [ ] Manejo de emociones para niños y niñas
- [ ] Cómo promover una alimentación saludable en el hogar
- [ ] Identificación de alertas en el desarrollo
- [ ] Otro: .....

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.

Google Formularios

Caracterización poblacional Jardín Fana

Apreciado padre de familia, reciba un cordial saludo.

Este formulario de caracterización nos permite conocer de primera mano las condiciones de nuestros estudiantes con el fin de fortalecer nuestra gestión como unidad operativa; identificar necesidades y ajustar nuestras estrategias pedagógicas para la comunidad Fana.

Se ha registrado el correo del encuestado (**carolinabuitragomancera@gmail.com**) al enviar este formulario.

Correo *

carolinabuitragomancera@gmail.com

Nombre completo de la persona que diligencia el formulario *

Carolina Buitrago Mancera

Rol que ejerce con el niño/a * Dropdown

Mamá

Nombre completo del niño/a

Andrew Nicolás Numpaque Buitrago

Número de identificación del niño/a *

1031861326

Nivel del niño/a * Dropdown

Párvulos

¿Edad del niño/a? *

2

¿Cuál es el sexo del niño/a? *

- Femenino
- Masculino

¿Qué nacionalidad tiene el niño/a? *

- Colombiana
- Venezolana
- Otro:

¿Con quién vive el niño/a? *

- (●) Con mamá y papá
- ( ) Con ambos padres y hermanos
- ( ) Solo con papá
- ( ) Solo con papá y hermanos
- ( ) Solo con mamá
- ( ) Solo con mamá y hermanos
- ( ) Solo con abuelos
- ( ) Otro: .....

¿Cómo esta constituida la familia? *

- (●) Nuclear (madre, padre e hijos)
- ( ) Extensa (parientes cercanos abuelos, tíos, primos)
- ( ) Monoparental (Solo un progenitor mamá o papá)
- ( ) Ensamblada (Con hijos de uniones anteriores)
- ( ) Homoparental (Parejas del mismo sexo)
- ( ) Adoptiva
- ( ) De acogida

¿El niño/a tiene hermanos? *

- ○ Si
- ◉ No

¿Cuántos hermanos tiene el niño/a?

NA

¿Tiene hermanos en el jardín Fana? *

- ○ Si
- ◉ No

¿El niño/a pertenece a algún grupo étnico? *

- ○ Indigena
- ○ Afrodescendiente
- ○ Raizal
- ○ Palenquero
- ○ Gitano/ Room
- ◉ Ninguno

¿El niño/a pertenece a algún grupo poblacional? *

- ○ Desplazado
- ○ Migrante
- ○ Discapacidad
- ◉ Ninguno

Si el niño/a tiene discapacidad ¿Qué tipo de discapacidad tiene?

- ○ Física
- ○ Sensorial
- ○ Mental- psicosocial
- ○ Intelectual
- ○ Múltiple

¿El niño/a se encuentra bajo medida de protección? *

- ○ Si
- ◉ No

¿Quién tiene la custodia del niño/a?

NA

Selecciona el estrato socioeconómico del niño/a * Dropdown

3

¿Cuántas personas contribuyen económicamente a los gastos del hogar del niño/a? *

Dos personas

El lugar donde vive el niño/a es: *

- [ ] Casa
- [x] Apartamento
- [ ] Habitación
- [ ] Inquilinato
- [ ] Otro:

La tenencia de la vivienda es: *

- [ ] Propia
- [x] Arriendo
- [ ] Familiar
- [ ] Otro:

Seleccione los servicios con los que cuenta *

- [x] Luz
- [x] Agua
- [x] Gas
- [x] Internet
- [ ] Parabólica
- [ ] Otro: .....

¿En qué barrio vive el estudiante? *

Suba Pinar

¿Qué edad tiene la mamá? *

- ( ) De 15 a 20
- (•) De 21 a 30
- ( ) De 31 a 40
- ( ) De 41 a 50
- ( ) Más de 50
- ( ) Fallecida

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado de la mamá? *

- ( ) Primaria
- ( ) Bachillerato
- (•) Técnico- Tecnólogo
- ( ) Profesional
- ( ) Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual de la mamá? *

Asesora de belleza

¿Qué edad tiene el papá? *

- ( ) De 15 a 20
- (•) De 21 a 30
- ( ) De 31 a 40
- ( ) De 41 a 50
- ( ) Más de 50
- ( ) Fallecido

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado del papá? *

- ○ Primaria
- ◉ Bachillerato
- ○ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ○ Otro: _____

¿Cuál es la ocupación actual del papá? *

Surtidor de abarrotes

¿Cómo es la comunicación en su familia? *

- ◉ Se habla abierta y respetuosamente
- ○ Se habla, pero con discusiones frecuentes
- ○ Se evita hablar
- ○ Casi nunca se habla
- ○ Otro: _____

Hogar y salud

¿El niño/a tiene acceso al servicio médico? (Contributivo o subsidiado) *

- (●) Si
- ( ) No

¿Qué entidad le presta los servicios en salud al niño/a? *

Sura

¿El niño/a cuenta con algún diagnóstico médico? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Cuál es el diagnóstico del niño/a?

NA

¿Actualmente el niño/a recibe algún tipo de terapias? *

- (●) Si
- ( ) No

¿Qué terapias recibe?

Lenguaje

¿Con qué frecuencia la familia consume verduras? *

- (●) Todos los días
- ( ) 1 o 2 veces por semana
- ( ) Más de 3 veces por semana
- ( ) Nunca

¿En qué espacio de la casa realizan rituales de alimentación? *

- (●) Comedor
- ( ) Habitación
- ( ) Otro:

¿Quién toma las decisiones más importantes de la familia? *

- ○ Mamá
- ○ Papá
- ○ Abuelo/ abuela
- ◉ Mamá y papá
- ○ Otro: .....

¿Cómo se distribuyen las tareas domésticas en el hogar? *

- ◉ Las tareas se reparten de forma equitativa
- ○ La mayoría de tareas las realiza la madre
- ○ La mayoría de tareas las realiza el padre
- ○ Las tareas las realizan otros familiares
- ○ Se cuenta con apoyo externo
- ○ Otro: .....

¿Qué actividades le gusta hacer en familia? *

Pasar tiempo en familia, ir al parque, ver películas

¿Qué responsabilidades tiene su hijo en el hogar? *

Después de desayunar lleva la loza sucia al lava platos, recoge sus juguetes después de jugar

¿Quién esta a cargo del niño/a fuera del jardín? *

- [ ] Familia con la que vive
- [ ] Cuidador no familiar
- [x] Familia cercana que no vive en la casa
- [ ] Otro: .....

¿Qué actividades desarrollan los fines de semana? *

- (•) Salidas familiares
- ( ) Tiempo en familia en casa
- ( ) El niño/a esta con cuidador
- ( ) Otro: .....

Seleccione aspectos que tuvieron importancia al elegir este jardín *

- [x] Calidad
- [x] Ubicación
- [x] Recomendaciones
- [x] Instalaciones
- [ ] Otro: .....

En las jornadas de taller de padres qué temas de interés le justaría que se abordarán *

- [ ] Estrategias para disminuir pataletas
- [x] Estrategias para promover alimentación saludable
- [x] Estrategias para fortalecer habildiades desde casa
- [ ] Normas y límites sin maltrato
- [x] Manejo de emociones para niños y niñas
- [x] Cómo promover una alimentación saludable en el hogar
- [x] Identificación de alertas en el desarrollo
- [ ] Otro: .....

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.

Google Formularios

Caracterización poblacional Jardín Fana

Apreciado padre de familia, reciba un cordial saludo.

Este formulario de caracterización nos permite conocer de primera mano las condiciones de nuestros estudiantes con el fin de fortalecer nuestra gestión como unidad operativa; identificar necesidades y ajustar nuestras estrategias pedagógicas para la comunidad Fana.

Se ha registrado el correo del encuestado (**liliangelromero12@gmail.com**) al enviar este formulario.

Correo *

liliangelromero12@gmail.com

Nombre completo de la persona que diligencia el formulario *

Mariangel Chiquinquirá romero Sánchez

Rol que ejerce con el niño/a * Dropdown

Mamá

Nombre completo del niño/a

Alan Santiago zea romero

Número de identificación del niño/a *

1249969423

Nivel del niño/a *

Dropdown

Caminadores

¿Edad del niño/a? *

1 y 10 meses

¿Cuál es el sexo del niño/a? *

- Femenino
- Masculino

¿Qué nacionalidad tiene el niño/a? *

- Colombiana
- Venezolana
- Otro:

¿Con quién vive el niño/a? *

- ○ Con mamá y papá
- ○ Con ambos padres y hermanos
- ○ Solo con papá
- ○ Solo con papá y hermanos
- ○ Solo con mamá
- ○ Solo con mamá y hermanos
- ○ Solo con abuelos
- ◉ Otro: Con papa mamá y abuelos tios primo

¿Cómo esta constituida la familia? *

- ○ Nuclear (madre, padre e hijos)
- ◉ Extensa (parientes cercanos abuelos, tíos, primos)
- ○ Monoparental (Solo un progenitor mamá o papá)
- ○ Ensamblada (Con hijos de uniones anteriores)
- ○ Homoparental (Parejas del mismo sexo)
- ○ Adoptiva
- ○ De acogida

¿El niño/a tiene hermanos? *

- ○ Si
- ◉ No

¿Cuántos hermanos tiene el niño/a?

.....

¿Tiene hermanos en el jardín Fana? *

- ○ Si
- ◉ No

¿El niño/a pertenece a algún grupo étnico? *

- ○ Indigena
- ○ Afrodescendiente
- ○ Raizal
- ○ Palenquero
- ○ Gitano/ Room
- ◉ Ninguno

¿El niño/a pertenece a algún grupo poblacional? *

- ○ Desplazado
- ○ Migrante
- ○ Discapacidad
- ◉ Ninguno

Si el niño/a tiene discapacidad ¿Qué tipo de discapacidad tiene?

- ○ Física
- ○ Sensorial
- ○ Mental- psicosocial
- ○ Intelectual
- ○ Múltiple

¿El niño/a se encuentra bajo medida de protección? *

- ○ Si
- ◉ No

¿Quién tiene la custodia del niño/a?

Madre y padre

Selecciona el estrato socioeconómico del niño/a *

Dropdown

2

¿Cuántas personas contribuyen económicamente a los gastos del hogar del niño/a? *

2

El lugar donde vive el niño/a es: *

- [ ] Casa
- [x] Apartamento
- [ ] Habitación
- [ ] Inquilinato
- [ ] Otro:

La tenencia de la vivienda es: *

- [ ] Propia
- [x] Arriendo
- [ ] Familiar
- [ ] Otro:

Seleccione los servicios con los que cuenta *

- [x] Luz
- [x] Agua
- [x] Gas
- [x] Internet
- [ ] Parabólica
- [ ] Otro: .....

¿En qué barrio vive el estudiante? *

Salitre

¿Qué edad tiene la mamá? *

- ( ) De 15 a 20
- (•) De 21 a 30
- ( ) De 31 a 40
- ( ) De 41 a 50
- ( ) Más de 50
- ( ) Fallecida

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado de la mamá? *

- ○ Primaria
- ◉ Bachillerato
- ○ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual de la mamá? *

Trabajo independiente

¿Qué edad tiene el papá? *

- ○ De 15 a 20
- ◉ De 21 a 30
- ○ De 31 a 40
- ○ De 41 a 50
- ○ Más de 50
- ○ Fallecido

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado del papá? *

- ○ Primaria
- ◉ Bachillerato
- ○ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual del papá? *

Domiciliario

¿Cómo es la comunicación en su familia? *

- ◉ Se habla abierta y respetuosamente
- ○ Se habla, pero con discusiones frecuentes
- ○ Se evita hablar
- ○ Casi nunca se habla
- ○ Otro: .....

Hogar y salud

¿El niño/a tiene acceso al servicio médico? (Contributivo o subsidiado) *

- (●) Si
- ( ) No

¿Qué entidad le presta los servicios en salud al niño/a? *

Salud total

¿El niño/a cuenta con algún diagnóstico médico? *

- (●) Si
- ( ) No

¿Cuál es el diagnóstico del niño/a?

Dermatitis atópica

¿Actualmente el niño/a recibe algún tipo de terapias? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Qué terapias recibe?

.....

¿Con qué frecuencia la familia consume verduras? *

- ○ Todos los días
- ◉ 1 o 2 veces por semana
- ○ Más de 3 veces por semana
- ○ Nunca

¿En qué espacio de la casa realizan rituales de alimentación? *

- ◉ Comedor
- ○ Habitación
- ○ Otro: .....

¿Quién toma las decisiones más importantes de la familia? *

- (●) Mamá
- ( ) Papá
- ( ) Abuelo/ abuela
- ( ) Mamá y papá
- ( ) Otro: .....

¿Cómo se distribuyen las tareas domésticas en el hogar? *

- (●) Las tareas se reparten de forma equitativa
- ( ) La mayoría de tareas las realiza la madre
- ( ) La mayoría de tareas las realiza el padre
- ( ) Las tareas las realizan otros familiares
- ( ) Se cuenta con apoyo externo
- ( ) Otro: .....

¿Qué actividades le gusta hacer en familia? *

Compartir en familia

¿Qué responsabilidades tiene su hijo en el hogar? *

Tratamos de que mantenga orden cuando juega y colocar en su sitio las cosas nuevamente

¿Quién esta a cargo del niño/a fuera del jardín? *

- [x] Familia con la que vive
- [ ] Cuidador no familiar
- [ ] Familia cercana que no vive en la casa
- [ ] Otro: .....

¿Qué actividades desarrollan los fines de semana? *

- (•) Salidas familiares
- ( ) Tiempo en familia en casa
- ( ) El niño/a esta con cuidador
- ( ) Otro: .....

Seleccione aspectos que tuvieron importancia al elegir este jardín *

- [ ] Calidad
- [ ] Ubicación
- [x] Recomendaciones
- [ ] Instalaciones
- [ ] Otro: .....

En las jornadas de taller de padres qué temas de interés le justaría que se abordarán *

- [x] Estrategias para disminuir pataletas
- [x] Estrategias para promover alimentación saludable
- [x] Estrategias para fortalecer habildiades desde casa
- [ ] Normas y límites sin maltrato
- [x] Manejo de emociones para niños y niñas
- [x] Cómo promover una alimentación saludable en el hogar
- [ ] Identificación de alertas en el desarrollo
- [ ] Otro: .....

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.

Google Formularios

Caracterización poblacional Jardín Fana

Apreciado padre de familia, reciba un cordial saludo.

Este formulario de caracterización nos permite conocer de primera mano las condiciones de nuestros estudiantes con el fin de fortalecer nuestra gestión como unidad operativa; identificar necesidades y ajustar nuestras estrategias pedagógicas para la comunidad Fana.

Se ha registrado el correo del encuestado (**riverafabiola1234@gmail.com**) al enviar este formulario.

Correo *

riverafabiola1234@gmail.com

Nombre completo de la persona que diligencia el formulario *

Fabiola Rivera Sandoval

Rol que ejerce con el niño/a * Dropdown

Mamá

Nombre completo del niño/a

Zoe Thaliana Carvajal Rivera

Número de identificación del niño/a *

1019166293

Nivel del niño/a *

Dropdown

Maternal

¿Edad del niño/a? *

10

¿Cuál es el sexo del niño/a? *

- (●) Femenino
- ( ) Masculino

¿Qué nacionalidad tiene el niño/a? *

- (●) Colombiana
- ( ) Venezolana
- ( ) Otro:

¿Con quién vive el niño/a? *

- ○ Con mamá y papá
- ◉ Con ambos padres y hermanos
- ○ Solo con papá
- ○ Solo con papá y hermanos
- ○ Solo con mamá
- ○ Solo con mamá y hermanos
- ○ Solo con abuelos
- ○ Otro: .....

¿Cómo esta constituida la familia? *

- ◉ Nuclear (madre, padre e hijos)
- ○ Extensa (parientes cercanos abuelos, tíos, primos)
- ○ Monoparental (Solo un progenitor mamá o papá)
- ○ Ensamblada (Con hijos de uniones anteriores)
- ○ Homoparental (Parejas del mismo sexo)
- ○ Adoptiva
- ○ De acogida

¿El niño/a tiene hermanos? *

- (●) Si
- ( ) No

¿Cuántos hermanos tiene el niño/a?

1

¿Tiene hermanos en el jardín Fana? *

- ( ) Si
- (●) No

¿El niño/a pertenece a algún grupo étnico? *

- ( ) Indigena
- ( ) Afrodescendiente
- (●) Raizal
- ( ) Palenquero
- ( ) Gitano/ Room
- ( ) Ninguno

¿El niño/a pertenece a algún grupo poblacional? *

- ○ Desplazado
- ○ Migrante
- ○ Discapacidad
- ◉ Ninguno

Si el niño/a tiene discapacidad ¿Qué tipo de discapacidad tiene?

- ○ Física
- ○ Sensorial
- ○ Mental- psicosocial
- ○ Intelectual
- ○ Múltiple

¿El niño/a se encuentra bajo medida de protección? *

- ○ Si
- ◉ No

¿Quién tiene la custodia del niño/a?

Selecciona el estrato socioeconómico del niño/a * Dropdown

5

¿Cuántas personas contribuyen económicamente a los gastos del hogar del niño/a? *

1

El lugar donde vive el niño/a es: *

- (●) Casa
- ( ) Apartamento
- ( ) Habitación
- ( ) Inquilinato
- ( ) Otro:

La tenencia de la vivienda es: *

- ( ) Propia
- (●) Arriendo
- ( ) Familiar
- ( ) Otro:

Seleccione los servicios con los que cuenta *

- [x] Luz
- [x] Agua
- [x] Gas
- [x] Internet
- [ ] Parabólica
- [ ] Otro: .....

¿En qué barrio vive el estudiante? *

San José de Bavaria

¿Qué edad tiene la mamá? *

- ( ) De 15 a 20
- ( ) De 21 a 30
- (•) De 31 a 40
- ( ) De 41 a 50
- ( ) Más de 50
- ( ) Fallecida

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado de la mamá? *

- (●) Primaria
- ( ) Bachillerato
- ( ) Técnico- Tecnólogo
- ( ) Profesional
- ( ) Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual de la mamá? *

Servicios generales

¿Qué edad tiene el papá? *

- ( ) De 15 a 20
- ( ) De 21 a 30
- (●) De 31 a 40
- ( ) De 41 a 50
- ( ) Más de 50
- ( ) Fallecido

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado del papá? *

- ○ Primaria
- ◉ Bachillerato
- ○ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual del papá? *

Conserge

¿Cómo es la comunicación en su familia? *

- ◉ Se habla abierta y respetuosamente
- ○ Se habla, pero con discusiones frecuentes
- ○ Se evita hablar
- ○ Casi nunca se habla
- ○ Otro: .....

Hogar y salud

¿El niño/a tiene acceso al servicio médico? (Contributivo o subsidiado) *

- (●) Si
- ( ) No

¿Qué entidad le presta los servicios en salud al niño/a? *

Salud total

¿El niño/a cuenta con algún diagnóstico médico? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Cuál es el diagnóstico del niño/a?

¿Actualmente el niño/a recibe algún tipo de terapias? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Qué terapias recibe?

.....

¿Con qué frecuencia la familia consume verduras? *

- ( ) Todos los días
- ( ) 1 o 2 veces por semana
- (•) Más de 3 veces por semana
- ( ) Nunca

¿En qué espacio de la casa realizan rituales de alimentación? *

- (•) Comedor
- ( ) Habitación
- ( ) Otro: .....

¿Quién toma las decisiones más importantes de la familia? *

- ○ Mamá
- ○ Papá
- ○ Abuelo/ abuela
- ◉ Mamá y papá
- ○ Otro: .....

¿Cómo se distribuyen las tareas domésticas en el hogar? *

- ◉ Las tareas se reparten de forma equitativa
- ○ La mayoría de tareas las realiza la madre
- ○ La mayoría de tareas las realiza el padre
- ○ Las tareas las realizan otros familiares
- ○ Se cuenta con apoyo externo
- ○ Otro: .....

¿Qué actividades le gusta hacer en familia? *

Leer,parque ,jugar ,

¿Qué responsabilidades tiene su hijo en el hogar? *

Ninguna

¿Quién esta a cargo del niño/a fuera del jardín? *

- [x] Familia con la que vive
- [ ] Cuidador no familiar
- [ ] Familia cercana que no vive en la casa
- [ ] Otro: .....

¿Qué actividades desarrollan los fines de semana? *

- ( ) Salidas familiares
- (•) Tiempo en familia en casa
- ( ) El niño/a esta con cuidador
- ( ) Otro: .....

Seleccione aspectos que tuvieron importancia al elegir este jardín *

- [ ] Calidad
- [ ] Ubicación
- [x] Recomendaciones
- [ ] Instalaciones
- [ ] Otro: .....

En las jornadas de taller de padres qué temas de interés le justaría que se abordarán *

- [x] Estrategias para disminuir pataletas
- [x] Estrategias para promover alimentación saludable
- [x] Estrategias para fortalecer habildiades desde casa
- [x] Normas y límites sin maltrato
- [x] Manejo de emociones para niños y niñas
- [x] Cómo promover una alimentación saludable en el hogar
- [x] Identificación de alertas en el desarrollo
- [ ] Otro: .....

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.

Google Formularios

Caracterización poblacional Jardín Fana

Apreciado padre de familia, reciba un cordial saludo.

Este formulario de caracterización nos permite conocer de primera mano las condiciones de nuestros estudiantes con el fin de fortalecer nuestra gestión como unidad operativa; identificar necesidades y ajustar nuestras estrategias pedagógicas para la comunidad Fana.

Se ha registrado el correo del encuestado (**dianapaolarodriguezmalagon@gmail.com**) al enviar este formulario.

Correo *

dianapaolarodriguezmalagon@gmail.com

Nombre completo de la persona que diligencia el formulario *

Diana Paola Rodriguez

Rol que ejerce con el niño/a * Dropdown

Mamá

Nombre completo del niño/a

Charlotte Ordóñez Rodríguez

Número de identificación del niño/a *

1233925913

Nivel del niño/a *

Dropdown

Pre jardín

¿Edad del niño/a? *

3

¿Cuál es el sexo del niño/a? *

- (●) Femenino
- ( ) Masculino

¿Qué nacionalidad tiene el niño/a? *

- (●) Colombiana
- ( ) Venezolana
- ( ) Otro:

¿Con quién vive el niño/a? *

- ○ Con mamá y papá
- ◉ Con ambos padres y hermanos
- ○ Solo con papá
- ○ Solo con papá y hermanos
- ○ Solo con mamá
- ○ Solo con mamá y hermanos
- ○ Solo con abuelos
- ○ Otro: .....

¿Cómo esta constituida la familia? *

- ◉ Nuclear (madre, padre e hijos)
- ○ Extensa (parientes cercanos abuelos, tíos, primos)
- ○ Monoparental (Solo un progenitor mamá o papá)
- ○ Ensamblada (Con hijos de uniones anteriores)
- ○ Homoparental (Parejas del mismo sexo)
- ○ Adoptiva
- ○ De acogida

¿El niño/a tiene hermanos? *

- (●) Si
- ( ) No

¿Cuántos hermanos tiene el niño/a?

1

¿Tiene hermanos en el jardín Fana? *

- ( ) Si
- (●) No

¿El niño/a pertenece a algún grupo étnico? *

- ( ) Indigena
- ( ) Afrodescendiente
- ( ) Raizal
- ( ) Palenquero
- ( ) Gitano/ Room
- (●) Ninguno

¿El niño/a pertenece a algún grupo poblacional? *

- ○ Desplazado
- ○ Migrante
- ○ Discapacidad
- ◉ Ninguno

Si el niño/a tiene discapacidad ¿Qué tipo de discapacidad tiene?

- ○ Física
- ○ Sensorial
- ○ Mental- psicosocial
- ○ Intelectual
- ○ Múltiple

¿El niño/a se encuentra bajo medida de protección? *

- ○ Si
- ◉ No

¿Quién tiene la custodia del niño/a?

Mamá y papá

Selecciona el estrato socioeconómico del niño/a * Dropdown

2

¿Cuántas personas contribuyen económicamente a los gastos del hogar del niño/a? *

2

El lugar donde vive el niño/a es: *

- (●) Casa
- ( ) Apartamento
- ( ) Habitación
- ( ) Inquilinato
- ( ) Otro:

La tenencia de la vivienda es: *

- ( ) Propia
- (●) Arriendo
- ( ) Familiar
- ( ) Otro:

Seleccione los servicios con los que cuenta *

- [x] Luz
- [x] Agua
- [x] Gas
- [x] Internet
- [ ] Parabólica
- [ ] Otro: .....

¿En qué barrio vive el estudiante? *

Pinar

¿Qué edad tiene la mamá? *

- ( ) De 15 a 20
- ( ) De 21 a 30
- (•) De 31 a 40
- ( ) De 41 a 50
- ( ) Más de 50
- ( ) Fallecida

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado de la mamá? *

- ○ Primaria
- ○ Bachillerato
- ○ Técnico- Tecnólogo
- ◉ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual de la mamá? *

Independiente

¿Qué edad tiene el papá? *

- ○ De 15 a 20
- ○ De 21 a 30
- ◉ De 31 a 40
- ○ De 41 a 50
- ○ Más de 50
- ○ Fallecido

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado del papá? *

- ○ Primaria
- ○ Bachillerato
- ◉ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual del papá? *

Empleado

¿Cómo es la comunicación en su familia? *

- ◉ Se habla abierta y respetuosamente
- ○ Se habla, pero con discusiones frecuentes
- ○ Se evita hablar
- ○ Casi nunca se habla
- ○ Otro: .....

Hogar y salud

¿El niño/a tiene acceso al servicio médico? (Contributivo o subsidiado) *

- (●) Si
- ( ) No

¿Qué entidad le presta los servicios en salud al niño/a? *

Salud total

¿El niño/a cuenta con algún diagnóstico médico? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Cuál es el diagnóstico del niño/a?

¿Actualmente el niño/a recibe algún tipo de terapias? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Qué terapias recibe?

.....

¿Con qué frecuencia la familia consume verduras? *

- ( ) Todos los días
- ( ) 1 o 2 veces por semana
- (•) Más de 3 veces por semana
- ( ) Nunca

¿En qué espacio de la casa realizan rituales de alimentación? *

- (•) Comedor
- ( ) Habitación
- ( ) Otro: .....

¿Quién toma las decisiones más importantes de la familia? *

- ○ Mamá
- ○ Papá
- ○ Abuelo/ abuela
- ◉ Mamá y papá
- ○ Otro: .....

¿Cómo se distribuyen las tareas domésticas en el hogar? *

- ◉ Las tareas se reparten de forma equitativa
- ○ La mayoría de tareas las realiza la madre
- ○ La mayoría de tareas las realiza el padre
- ○ Las tareas las realizan otros familiares
- ○ Se cuenta con apoyo externo
- ○ Otro: .....

¿Qué actividades le gusta hacer en familia? *

Jugar juegos de mesa ver películas salir al parque

¿Qué responsabilidades tiene su hijo en el hogar? *

Ser feliz alzar su pertenencias

¿Quién esta a cargo del niño/a fuera del jardín? *

- [x] Familia con la que vive
- [ ] Cuidador no familiar
- [ ] Familia cercana que no vive en la casa
- [ ] Otro: .....

¿Qué actividades desarrollan los fines de semana? *

- (●) Salidas familiares
- ( ) Tiempo en familia en casa
- ( ) El niño/a esta con cuidador
- ( ) Otro: .....

Seleccione aspectos que tuvieron importancia al elegir este jardín *

- [x] Calidad
- [ ] Ubicación
- [ ] Recomendaciones
- [ ] Instalaciones
- [ ] Otro: .....

En las jornadas de taller de padres qué temas de interés le justaría que se abordarán *

- [ ] Estrategias para disminuir pataletas
- [x] Estrategias para promover alimentación saludable
- [ ] Estrategias para fortalecer habildiades desde casa
- [ ] Normas y límites sin maltrato
- [x] Manejo de emociones para niños y niñas
- [ ] Cómo promover una alimentación saludable en el hogar
- [ ] Identificación de alertas en el desarrollo
- [ ] Otro: .....

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.

Google Formularios

Caracterización poblacional Jardín Fana

Apreciado padre de familia, reciba un cordial saludo.

Este formulario de caracterización nos permite conocer de primera mano las condiciones de nuestros estudiantes con el fin de fortalecer nuestra gestión como unidad operativa; identificar necesidades y ajustar nuestras estrategias pedagógicas para la comunidad Fana.

Se ha registrado el correo del encuestado (**avilatatiana92@gmail.com**) al enviar este formulario.

Correo *

avilatatiana92@gmail.com

Nombre completo de la persona que diligencia el formulario *

Ivonne Tatiana Avila Rodriguez

Rol que ejerce con el niño/a * Dropdown

Mamá

Nombre completo del niño/a

Wendy Luciana Nieto Avila

Número de identificación del niño/a *

1031860765

Nivel del niño/a *

Dropdown

Pre jardín

¿Edad del niño/a? *

3 años

¿Cuál es el sexo del niño/a? *

- (●) Femenino
- ( ) Masculino

¿Qué nacionalidad tiene el niño/a? *

- (●) Colombiana
- ( ) Venezolana
- ( ) Otro:

¿Con quién vive el niño/a? *

- ○ Con mamá y papá
- ◉ Con ambos padres y hermanos
- ○ Solo con papá
- ○ Solo con papá y hermanos
- ○ Solo con mamá
- ○ Solo con mamá y hermanos
- ○ Solo con abuelos
- ○ Otro: .....

¿Cómo esta constituida la familia? *

- ◉ Nuclear (madre, padre e hijos)
- ○ Extensa (parientes cercanos abuelos, tíos, primos)
- ○ Monoparental (Solo un progenitor mamá o papá)
- ○ Ensamblada (Con hijos de uniones anteriores)
- ○ Homoparental (Parejas del mismo sexo)
- ○ Adoptiva
- ○ De acogida

¿El niño/a tiene hermanos? *

- (●) Si
- ( ) No

¿Cuántos hermanos tiene el niño/a?

1

¿Tiene hermanos en el jardín Fana? *

- ( ) Si
- (●) No

¿El niño/a pertenece a algún grupo étnico? *

- ( ) Indigena
- ( ) Afrodescendiente
- ( ) Raizal
- ( ) Palenquero
- ( ) Gitano/ Room
- (●) Ninguno

¿El niño/a pertenece a algún grupo poblacional? *

- ○ Desplazado
- ○ Migrante
- ○ Discapacidad
- ◉ Ninguno

Si el niño/a tiene discapacidad ¿Qué tipo de discapacidad tiene?

- ○ Física
- ○ Sensorial
- ○ Mental- psicosocial
- ○ Intelectual
- ○ Múltiple

¿El niño/a se encuentra bajo medida de protección? *

- ○ Si
- ◉ No

¿Quién tiene la custodia del niño/a?

.....

Selecciona el estrato socioeconómico del niño/a * Dropdown

2

¿Cuántas personas contribuyen económicamente a los gastos del hogar del niño/a? *

4

El lugar donde vive el niño/a es: *

- (●) Casa
- ( ) Apartamento
- ( ) Habitación
- ( ) Inquilinato
- ( ) Otro:

La tenencia de la vivienda es: *

- ( ) Propia
- ( ) Arriendo
- (●) Familiar
- ( ) Otro:

Seleccione los servicios con los que cuenta *

- [x] Luz
- [x] Agua
- [x] Gas
- [ ] Internet
- [x] Parabólica
- [ ] Otro: .....

¿En qué barrio vive el estudiante? *

Suba Tuna baja

¿Qué edad tiene la mamá? *

- ( ) De 15 a 20
- ( ) De 21 a 30
- (•) De 31 a 40
- ( ) De 41 a 50
- ( ) Más de 50
- ( ) Fallecida

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado de la mamá? *

- ○ Primaria
- ◉ Bachillerato
- ○ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual de la mamá? *

hogar

¿Qué edad tiene el papá? *

- ○ De 15 a 20
- ○ De 21 a 30
- ◉ De 31 a 40
- ○ De 41 a 50
- ○ Más de 50
- ○ Fallecido

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado del papá? *

- (●) Primaria
- ( ) Bachillerato
- ( ) Técnico- Tecnólogo
- ( ) Profesional
- ( ) Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual del papá? *

Operario de maquina agricola

¿Cómo es la comunicación en su familia? *

- (●) Se habla abierta y respetuosamente
- ( ) Se habla, pero con discusiones frecuentes
- ( ) Se evita hablar
- ( ) Casi nunca se habla
- ( ) Otro: .....

Hogar y salud

¿El niño/a tiene acceso al servicio médico? (Contributivo o subsidiado) *

- (●) Si
- ( ) No

¿Qué entidad le presta los servicios en salud al niño/a? *

Compensar

¿El niño/a cuenta con algún diagnóstico médico? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Cuál es el diagnóstico del niño/a?

¿Actualmente el niño/a recibe algún tipo de terapias? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Qué terapias recibe?

.....

¿Con qué frecuencia la familia consume verduras? *

- ( ) Todos los días
- ( ) 1 o 2 veces por semana
- (•) Más de 3 veces por semana
- ( ) Nunca

¿En qué espacio de la casa realizan rituales de alimentación? *

- (•) Comedor
- ( ) Habitación
- ( ) Otro: .....

¿Quién toma las decisiones más importantes de la familia? *

- ○ Mamá
- ○ Papá
- ○ Abuelo/ abuela
- ◉ Mamá y papá
- ○ Otro: .....

¿Cómo se distribuyen las tareas domésticas en el hogar? *

- ○ Las tareas se reparten de forma equitativa
- ◉ La mayoría de tareas las realiza la madre
- ○ La mayoría de tareas las realiza el padre
- ○ Las tareas las realizan otros familiares
- ○ Se cuenta con apoyo externo
- ○ Otro: .....

¿Qué actividades le gusta hacer en familia? *

Jugar, ir al parque leer jugar parques

¿Qué responsabilidades tiene su hijo en el hogar? *

Labarce los dientes y organizar los jugetes

¿Quién esta a cargo del niño/a fuera del jardín? *

- [x] Familia con la que vive
- [ ] Cuidador no familiar
- [ ] Familia cercana que no vive en la casa
- [ ] Otro: .....

¿Qué actividades desarrollan los fines de semana? *

- (•) Salidas familiares
- ( ) Tiempo en familia en casa
- ( ) El niño/a esta con cuidador
- ( ) Otro: .....

Seleccione aspectos que tuvieron importancia al elegir este jardín *

- [x] Calidad
- [ ] Ubicación
- [ ] Recomendaciones
- [ ] Instalaciones
- [ ] Otro: .....

En las jornadas de taller de padres qué temas de interés le justaría que se abordarán *

- [ ] Estrategias para disminuir pataletas
- [ ] Estrategias para promover alimentación saludable
- [x] Estrategias para fortalecer habildiades desde casa
- [ ] Normas y límites sin maltrato
- [x] Manejo de emociones para niños y niñas
- [ ] Cómo promover una alimentación saludable en el hogar
- [x] Identificación de alertas en el desarrollo
- [ ] Otro: .....

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.

Google Formularios

Caracterización poblacional Jardín Fana

Apreciado padre de familia, reciba un cordial saludo.

Este formulario de caracterización nos permite conocer de primera mano las condiciones de nuestros estudiantes con el fin de fortalecer nuestra gestión como unidad operativa; identificar necesidades y ajustar nuestras estrategias pedagógicas para la comunidad Fana.

Se ha registrado el correo del encuestado (**nohemisalgado1010@gmail.com**) al enviar este formulario.

Correo *

nohemisalgado1010@gmail.com

Nombre completo de la persona que diligencia el formulario *

Nohemi salgado

Rol que ejerce con el niño/a * Dropdown

Mamá

Nombre completo del niño/a

Juan Miguel gil salgado

Número de identificación del niño/a *

1019163194

Nivel del niño/a * Dropdown

Pre jardín

¿Edad del niño/a? *

3 años

¿Cuál es el sexo del niño/a? *

- Femenino
- Masculino

¿Qué nacionalidad tiene el niño/a? *

- Colombiana
- Venezolana
- Otro:

¿Con quién vive el niño/a? *

- ○ Con mamá y papá
- ◉ Con ambos padres y hermanos
- ○ Solo con papá
- ○ Solo con papá y hermanos
- ○ Solo con mamá
- ○ Solo con mamá y hermanos
- ○ Solo con abuelos
- ○ Otro: .....

¿Cómo esta constituida la familia? *

- ◉ Nuclear (madre, padre e hijos)
- ○ Extensa (parientes cercanos abuelos, tíos, primos)
- ○ Monoparental (Solo un progenitor mamá o papá)
- ○ Ensamblada (Con hijos de uniones anteriores)
- ○ Homoparental (Parejas del mismo sexo)
- ○ Adoptiva
- ○ De acogida

¿El niño/a tiene hermanos? *

- (●) Si
- ( ) No

¿Cuántos hermanos tiene el niño/a?

2

¿Tiene hermanos en el jardín Fana? *

- ( ) Si
- (●) No

¿El niño/a pertenece a algún grupo étnico? *

- ( ) Indigena
- ( ) Afrodescendiente
- ( ) Raizal
- ( ) Palenquero
- ( ) Gitano/ Room
- (●) Ninguno

¿El niño/a pertenece a algún grupo poblacional? *

- ○ Desplazado
- ○ Migrante
- ○ Discapacidad
- ◉ Ninguno

Si el niño/a tiene discapacidad ¿Qué tipo de discapacidad tiene?

- ○ Física
- ○ Sensorial
- ○ Mental- psicosocial
- ○ Intelectual
- ○ Múltiple

¿El niño/a se encuentra bajo medida de protección? *

- ○ Si
- ◉ No

¿Quién tiene la custodia del niño/a?

Mamá y papa

Selecciona el estrato socioeconómico del niño/a * Dropdown

2

¿Cuántas personas contribuyen económicamente a los gastos del hogar del niño/a? *

2

El lugar donde vive el niño/a es: *

- [ ] Casa
- [x] Apartamento
- [ ] Habitación
- [ ] Inquilinato
- [ ] Otro:

La tenencia de la vivienda es: *

- [ ] Propia
- [x] Arriendo
- [ ] Familiar
- [ ] Otro:

Seleccione los servicios con los que cuenta *

- [x] Luz
- [x] Agua
- [x] Gas
- [x] Internet
- [x] Parabólica
- [ ] Otro: .....

¿En qué barrio vive el estudiante? *

Suba salitre

¿Qué edad tiene la mamá? *

- ( ) De 15 a 20
- (•) De 21 a 30
- ( ) De 31 a 40
- ( ) De 41 a 50
- ( ) Más de 50
- ( ) Fallecida

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado de la mamá? *

- ○ Primaria
- ◉ Bachillerato
- ○ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual de la mamá? *

Empleada

¿Qué edad tiene el papá? *

- ○ De 15 a 20
- ◉ De 21 a 30
- ○ De 31 a 40
- ○ De 41 a 50
- ○ Más de 50
- ○ Fallecido

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado del papá? *

- ○ Primaria
- ◉ Bachillerato
- ○ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual del papá? *

Vidrios y aluminios

¿Cómo es la comunicación en su familia? *

- ◉ Se habla abierta y respetuosamente
- ○ Se habla, pero con discusiones frecuentes
- ○ Se evita hablar
- ○ Casi nunca se habla
- ○ Otro: .....

Hogar y salud

¿El niño/a tiene acceso al servicio médico? (Contributivo o subsidiado) *

- (●) Si
- ( ) No

¿Qué entidad le presta los servicios en salud al niño/a? *

Salud total

¿El niño/a cuenta con algún diagnóstico médico? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Cuál es el diagnóstico del niño/a?

¿Actualmente el niño/a recibe algún tipo de terapias? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Qué terapias recibe?

.....

¿Con qué frecuencia la familia consume verduras? *

- (●) Todos los días
- ( ) 1 o 2 veces por semana
- ( ) Más de 3 veces por semana
- ( ) Nunca

¿En qué espacio de la casa realizan rituales de alimentación? *

- (●) Comedor
- ( ) Habitación
- ( ) Otro: .....

¿Quién toma las decisiones más importantes de la familia? *

- ○ Mamá
- ○ Papá
- ○ Abuelo/ abuela
- ◉ Mamá y papá
- ○ Otro: .....

¿Cómo se distribuyen las tareas domésticas en el hogar? *

- ◉ Las tareas se reparten de forma equitativa
- ○ La mayoría de tareas las realiza la madre
- ○ La mayoría de tareas las realiza el padre
- ○ Las tareas las realizan otros familiares
- ○ Se cuenta con apoyo externo
- ○ Otro: .....

¿Qué actividades le gusta hacer en familia? *

Salir al centro comercial , ver películas

¿Qué responsabilidades tiene su hijo en el hogar? *

Recoger sus juguetes y llevar sus platos a la cocina

¿Quién esta a cargo del niño/a fuera del jardín? *

- [x] Familia con la que vive
- [ ] Cuidador no familiar
- [ ] Familia cercana que no vive en la casa
- [ ] Otro: .....

¿Qué actividades desarrollan los fines de semana? *

- (•) Salidas familiares
- ( ) Tiempo en familia en casa
- ( ) El niño/a esta con cuidador
- ( ) Otro: .....

Seleccione aspectos que tuvieron importancia al elegir este jardín *

- [x] Calidad
- [x] Ubicación
- [x] Recomendaciones
- [x] Instalaciones
- [ ] Otro: .....

En las jornadas de taller de padres qué temas de interés le justaría que se abordarán *

- [ ] Estrategias para disminuir pataletas
- [ ] Estrategias para promover alimentación saludable
- [x] Estrategias para fortalecer habildiades desde casa
- [ ] Normas y límites sin maltrato
- [x] Manejo de emociones para niños y niñas
- [ ] Cómo promover una alimentación saludable en el hogar
- [x] Identificación de alertas en el desarrollo
- [ ] Otro: .....

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.

Google Formularios

Caracterización poblacional Jardín Fana

Apreciado padre de familia, reciba un cordial saludo.

Este formulario de caracterización nos permite conocer de primera mano las condiciones de nuestros estudiantes con el fin de fortalecer nuestra gestión como unidad operativa; identificar necesidades y ajustar nuestras estrategias pedagógicas para la comunidad Fana.

Se ha registrado el correo del encuestado (**dayanymarquez25@gmail.com**) al enviar este formulario.

Correo *

dayanymarquez25@gmail.com

Nombre completo de la persona que diligencia el formulario *

Dayany Marcela Márquez Cassares

Rol que ejerce con el niño/a * Dropdown

Mamá

Nombre completo del niño/a

Dariany Daeth Hernández Márquez

Número de identificación del niño/a *

1221989853

Nivel del niño/a *

Dropdown

Pre jardín

¿Edad del niño/a? *

3

¿Cuál es el sexo del niño/a? *

- (●) Femenino
- ( ) Masculino

¿Qué nacionalidad tiene el niño/a? *

- (●) Colombiana
- ( ) Venezolana
- ( ) Otro:

¿Con quién vive el niño/a? *

- (●) Con mamá y papá
- ( ) Con ambos padres y hermanos
- ( ) Solo con papá
- ( ) Solo con papá y hermanos
- ( ) Solo con mamá
- ( ) Solo con mamá y hermanos
- ( ) Solo con abuelos
- ( ) Otro: .....

¿Cómo esta constituida la familia? *

- (●) Nuclear (madre, padre e hijos)
- ( ) Extensa (parientes cercanos abuelos, tíos, primos)
- ( ) Monoparental (Solo un progenitor mamá o papá)
- ( ) Ensamblada (Con hijos de uniones anteriores)
- ( ) Homoparental (Parejas del mismo sexo)
- ( ) Adoptiva
- ( ) De acogida

¿El niño/a tiene hermanos? *

- ○ Si
- ◉ No

¿Cuántos hermanos tiene el niño/a?

.....

¿Tiene hermanos en el jardín Fana? *

- ○ Si
- ◉ No

¿El niño/a pertenece a algún grupo étnico? *

- ○ Indigena
- ○ Afrodescendiente
- ○ Raizal
- ○ Palenquero
- ○ Gitano/ Room
- ◉ Ninguno

¿El niño/a pertenece a algún grupo poblacional? *

- ○ Desplazado
- ○ Migrante
- ○ Discapacidad
- ◉ Ninguno

Si el niño/a tiene discapacidad ¿Qué tipo de discapacidad tiene?

- ○ Física
- ○ Sensorial
- ○ Mental- psicosocial
- ○ Intelectual
- ○ Múltiple

¿El niño/a se encuentra bajo medida de protección? *

- ○ Si
- ◉ No

¿Quién tiene la custodia del niño/a?

.....

Selecciona el estrato socioeconómico del niño/a *

Dropdown

3

¿Cuántas personas contribuyen económicamente a los gastos del hogar del niño/a? *

2

El lugar donde vive el niño/a es: *

- [ ] Casa
- [x] Apartamento
- [ ] Habitación
- [ ] Inquilinato
- [ ] Otro:

La tenencia de la vivienda es: *

- [ ] Propia
- [x] Arriendo
- [ ] Familiar
- [ ] Otro:

Seleccione los servicios con los que cuenta *

- [x] Luz
- [x] Agua
- [x] Gas
- [ ] Internet
- [ ] Parabólica
- [ ] Otro: .....

¿En qué barrio vive el estudiante? *

Suba salistre

¿Qué edad tiene la mamá? *

- ( ) De 15 a 20
- (•) De 21 a 30
- ( ) De 31 a 40
- ( ) De 41 a 50
- ( ) Más de 50
- ( ) Fallecida

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado de la mamá? *

- ○ Primaria
- ◉ Bachillerato
- ○ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual de la mamá? *

Guarda de seguridad

¿Qué edad tiene el papá? *

- ○ De 15 a 20
- ◉ De 21 a 30
- ○ De 31 a 40
- ○ De 41 a 50
- ○ Más de 50
- ○ Fallecido

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado del papá? *

- ○ Primaria
- ◉ Bachillerato
- ○ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual del papá? *

Guarda de seguridad

¿Cómo es la comunicación en su familia? *

- ◉ Se habla abierta y respetuosamente
- ○ Se habla, pero con discusiones frecuentes
- ○ Se evita hablar
- ○ Casi nunca se habla
- ○ Otro: .....

Hogar y salud

¿El niño/a tiene acceso al servicio médico? (Contributivo o subsidiado) *

- (●) Si
- ( ) No

¿Qué entidad le presta los servicios en salud al niño/a? *

Nueva eps

¿El niño/a cuenta con algún diagnóstico médico? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Cuál es el diagnóstico del niño/a?

¿Actualmente el niño/a recibe algún tipo de terapias? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Qué terapias recibe?

.....

¿Con qué frecuencia la familia consume verduras? *

- ○ Todos los días
- ○ 1 o 2 veces por semana
- ◉ Más de 3 veces por semana
- ○ Nunca

¿En qué espacio de la casa realizan rituales de alimentación? *

- ◉ Comedor
- ○ Habitación
- ○ Otro: .....

¿Quién toma las decisiones más importantes de la familia? *

- (●) Mamá
- ( ) Papá
- ( ) Abuelo/ abuela
- ( ) Mamá y papá
- ( ) Otro: .....

¿Cómo se distribuyen las tareas domésticas en el hogar? *

- (●) Las tareas se reparten de forma equitativa
- ( ) La mayoría de tareas las realiza la madre
- ( ) La mayoría de tareas las realiza el padre
- ( ) Las tareas las realizan otros familiares
- ( ) Se cuenta con apoyo externo
- ( ) Otro: .....

¿Qué actividades le gusta hacer en familia? *

Salir a pasear y llevarla al parque

¿Qué responsabilidades tiene su hijo en el hogar? *

Recoger sus juguetes

¿Quién esta a cargo del niño/a fuera del jardín? *

- [ ] Familia con la que vive
- [ ] Cuidador no familiar
- [x] Familia cercana que no vive en la casa
- [ ] Otro: .....

¿Qué actividades desarrollan los fines de semana? *

- (•) Salidas familiares
- ( ) Tiempo en familia en casa
- ( ) El niño/a esta con cuidador
- ( ) Otro: .....

Seleccione aspectos que tuvieron importancia al elegir este jardín *

- [ ] Calidad
- [x] Ubicación
- [ ] Recomendaciones
- [ ] Instalaciones
- [ ] Otro: .....

En las jornadas de taller de padres qué temas de interés le justaría que se abordarán *

- [ ] Estrategias para disminuir pataletas
- [ ] Estrategias para promover alimentación saludable
- [x] Estrategias para fortalecer habildiades desde casa
- [ ] Normas y límites sin maltrato
- [ ] Manejo de emociones para niños y niñas
- [ ] Cómo promover una alimentación saludable en el hogar
- [ ] Identificación de alertas en el desarrollo
- [ ] Otro: .....

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.

Google Formularios

Caracterización poblacional Jardín Fana

Apreciado padre de familia, reciba un cordial saludo.

Este formulario de caracterización nos permite conocer de primera mano las condiciones de nuestros estudiantes con el fin de fortalecer nuestra gestión como unidad operativa; identificar necesidades y ajustar nuestras estrategias pedagógicas para la comunidad Fana.

Se ha registrado el correo del encuestado (**cristinga1986@gmail.com**) al enviar este formulario.

Correo *

cristinga1986@gmail.com

Nombre completo de la persona que diligencia el formulario *

Cristin Gómez

Rol que ejerce con el niño/a * Dropdown

Mamá

Nombre completo del niño/a

Celeste Dávila Gómez

Número de identificación del niño/a *

1048474724

Nivel del niño/a * Dropdown

Pre jardín

¿Edad del niño/a? *

3

¿Cuál es el sexo del niño/a? *

- (●) Femenino
- ( ) Masculino

¿Qué nacionalidad tiene el niño/a? *

- (●) Colombiana
- ( ) Venezolana
- ( ) Otro:

¿Con quién vive el niño/a? *

- ○ Con mamá y papá
- ◉ Con ambos padres y hermanos
- ○ Solo con papá
- ○ Solo con papá y hermanos
- ○ Solo con mamá
- ○ Solo con mamá y hermanos
- ○ Solo con abuelos
- ○ Otro: .....

¿Cómo esta constituida la familia? *

- ◉ Nuclear (madre, padre e hijos)
- ○ Extensa (parientes cercanos abuelos, tíos, primos)
- ○ Monoparental (Solo un progenitor mamá o papá)
- ○ Ensamblada (Con hijos de uniones anteriores)
- ○ Homoparental (Parejas del mismo sexo)
- ○ Adoptiva
- ○ De acogida

¿El niño/a tiene hermanos? *

- (●) Si
- ( ) No

¿Cuántos hermanos tiene el niño/a?

2

¿Tiene hermanos en el jardín Fana? *

- ( ) Si
- (●) No

¿El niño/a pertenece a algún grupo étnico? *

- ( ) Indigena
- ( ) Afrodescendiente
- ( ) Raizal
- ( ) Palenquero
- ( ) Gitano/ Room
- (●) Ninguno

¿El niño/a pertenece a algún grupo poblacional? *

- ○ Desplazado
- ○ Migrante
- ○ Discapacidad
- ◉ Ninguno

Si el niño/a tiene discapacidad ¿Qué tipo de discapacidad tiene?

- ○ Física
- ○ Sensorial
- ○ Mental- psicosocial
- ○ Intelectual
- ○ Múltiple

¿El niño/a se encuentra bajo medida de protección? *

- ○ Si
- ◉ No

¿Quién tiene la custodia del niño/a?

Ambos padres

Selecciona el estrato socioeconómico del niño/a * Dropdown

1

¿Cuántas personas contribuyen económicamente a los gastos del hogar del niño/a? *

2

El lugar donde vive el niño/a es: *

- (●) Casa
- ( ) Apartamento
- ( ) Habitación
- ( ) Inquilinato
- ( ) Otro:

La tenencia de la vivienda es: *

- ( ) Propia
- (●) Arriendo
- ( ) Familiar
- ( ) Otro:

Seleccione los servicios con los que cuenta *

- [x] Luz
- [x] Agua
- [x] Gas
- [ ] Internet
- [ ] Parabólica
- [ ] Otro: .....

¿En qué barrio vive el estudiante? *

Tuba baja

¿Qué edad tiene la mamá? *

- ( ) De 15 a 20
- ( ) De 21 a 30
- (•) De 31 a 40
- ( ) De 41 a 50
- ( ) Más de 50
- ( ) Fallecida

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado de la mamá? *

- ( ) Primaria
- ( ) Bachillerato
- (•) Técnico- Tecnólogo
- ( ) Profesional
- ( ) Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual de la mamá? *

Obrera

¿Qué edad tiene el papá? *

- ( ) De 15 a 20
- ( ) De 21 a 30
- (•) De 31 a 40
- ( ) De 41 a 50
- ( ) Más de 50
- ( ) Fallecido

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado del papá? *

- ○ Primaria
- ◉ Bachillerato
- ○ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual del papá? *

Obrero

¿Cómo es la comunicación en su familia? *

- ◉ Se habla abierta y respetuosamente
- ○ Se habla, pero con discusiones frecuentes
- ○ Se evita hablar
- ○ Casi nunca se habla
- ○ Otro: .....

Hogar y salud

¿El niño/a tiene acceso al servicio médico? (Contributivo o subsidiado) *

- (●) Si
- ( ) No

¿Qué entidad le presta los servicios en salud al niño/a? *

Famisanar

¿El niño/a cuenta con algún diagnóstico médico? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Cuál es el diagnóstico del niño/a?

¿Actualmente el niño/a recibe algún tipo de terapias? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Qué terapias recibe?

.....

¿Con qué frecuencia la familia consume verduras? *

- ○ Todos los días
- ◉ 1 o 2 veces por semana
- ○ Más de 3 veces por semana
- ○ Nunca

¿En qué espacio de la casa realizan rituales de alimentación? *

- ◉ Comedor
- ○ Habitación
- ○ Otro: .....

¿Quién toma las decisiones más importantes de la familia? *

- (●) Mamá
- ( ) Papá
- ( ) Abuelo/ abuela
- ( ) Mamá y papá
- ( ) Otro: .....

¿Cómo se distribuyen las tareas domésticas en el hogar? *

- ( ) Las tareas se reparten de forma equitativa
- (●) La mayoría de tareas las realiza la madre
- ( ) La mayoría de tareas las realiza el padre
- ( ) Las tareas las realizan otros familiares
- ( ) Se cuenta con apoyo externo
- ( ) Otro: .....

¿Qué actividades le gusta hacer en familia? *

Salir al parque a jugar, jugar fútbol ,salir en Bicicleta

¿Qué responsabilidades tiene su hijo en el hogar? *

Ninguna

¿Quién esta a cargo del niño/a fuera del jardín? *

- [ ] Familia con la que vive
- [x] Cuidador no familiar
- [ ] Familia cercana que no vive en la casa
- [ ] Otro: .....

¿Qué actividades desarrollan los fines de semana? *

- (•) Salidas familiares
- ( ) Tiempo en familia en casa
- ( ) El niño/a esta con cuidador
- ( ) Otro: .....

Seleccione aspectos que tuvieron importancia al elegir este jardín *

- [x] Calidad
- [x] Ubicación
- [x] Recomendaciones
- [x] Instalaciones
- [ ] Otro: .....

En las jornadas de taller de padres qué temas de interés le justaría que se abordarán *

- [x] Estrategias para disminuir pataletas
- [x] Estrategias para promover alimentación saludable
- [ ] Estrategias para fortalecer habildiades desde casa
- [ ] Normas y límites sin maltrato
- [x] Manejo de emociones para niños y niñas
- [ ] Cómo promover una alimentación saludable en el hogar
- [ ] Identificación de alertas en el desarrollo
- [ ] Otro: .....

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.

Google Formularios

Caracterización poblacional Jardín Fana

Apreciado padre de familia, reciba un cordial saludo.

Este formulario de caracterización nos permite conocer de primera mano las condiciones de nuestros estudiantes con el fin de fortalecer nuestra gestión como unidad operativa; identificar necesidades y ajustar nuestras estrategias pedagógicas para la comunidad Fana.

Se ha registrado el correo del encuestado (**nathaliagarcia1519@gmail.com**) al enviar este formulario.

Correo *

nathaliagarcia1519@gmail.com

Nombre completo de la persona que diligencia el formulario *

Nathalia Garcia Avila

Rol que ejerce con el niño/a * Dropdown

Mamá

Nombre completo del niño/a

Salomé Barajas garcia

Número de identificación del niño/a *

1013283758

Nivel del niño/a *

Dropdown

Pre jardín

¿Edad del niño/a? *

3

¿Cuál es el sexo del niño/a? *

- (●) Femenino
- ( ) Masculino

¿Qué nacionalidad tiene el niño/a? *

- (●) Colombiana
- ( ) Venezolana
- ( ) Otro:

¿Con quién vive el niño/a? *

- (●) Con mamá y papá
- ( ) Con ambos padres y hermanos
- ( ) Solo con papá
- ( ) Solo con papá y hermanos
- ( ) Solo con mamá
- ( ) Solo con mamá y hermanos
- ( ) Solo con abuelos
- ( ) Otro: .....

¿Cómo esta constituida la familia? *

- (●) Nuclear (madre, padre e hijos)
- ( ) Extensa (parientes cercanos abuelos, tíos, primos)
- ( ) Monoparental (Solo un progenitor mamá o papá)
- ( ) Ensamblada (Con hijos de uniones anteriores)
- ( ) Homoparental (Parejas del mismo sexo)
- ( ) Adoptiva
- ( ) De acogida

¿El niño/a tiene hermanos? *

- ○ Si
- ◉ No

¿Cuántos hermanos tiene el niño/a?

0

¿Tiene hermanos en el jardín Fana? *

- ○ Si
- ◉ No

¿El niño/a pertenece a algún grupo étnico? *

- ○ Indigena
- ○ Afrodescendiente
- ○ Raizal
- ○ Palenquero
- ○ Gitano/ Room
- ◉ Ninguno

¿El niño/a pertenece a algún grupo poblacional? *

- ○ Desplazado
- ○ Migrante
- ○ Discapacidad
- ◉ Ninguno

Si el niño/a tiene discapacidad ¿Qué tipo de discapacidad tiene?

- ○ Física
- ○ Sensorial
- ○ Mental- psicosocial
- ○ Intelectual
- ○ Múltiple

¿El niño/a se encuentra bajo medida de protección? *

- ○ Si
- ◉ No

¿Quién tiene la custodia del niño/a?

Los papas

Selecciona el estrato socioeconómico del niño/a * Dropdown

2

¿Cuántas personas contribuyen económicamente a los gastos del hogar del niño/a? *

2

El lugar donde vive el niño/a es: *

- [ ] Casa
- [x] Apartamento
- [ ] Habitación
- [ ] Inquilinato
- [ ] Otro:

La tenencia de la vivienda es: *

- [ ] Propia
- [x] Arriendo
- [ ] Familiar
- [ ] Otro:

Seleccione los servicios con los que cuenta *

- [x] Luz
- [x] Agua
- [x] Gas
- [x] Internet
- [x] Parabólica
- [ ] Otro: .....

¿En qué barrio vive el estudiante? *

Suba salitre

¿Qué edad tiene la mamá? *

- ( ) De 15 a 20
- ( ) De 21 a 30
- (•) De 31 a 40
- ( ) De 41 a 50
- ( ) Más de 50
- ( ) Fallecida

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado de la mamá? *

- ○ Primaria
- ○ Bachillerato
- ○ Técnico- Tecnólogo
- ◉ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual de la mamá? *

Empleada

¿Qué edad tiene el papá? *

- ○ De 15 a 20
- ○ De 21 a 30
- ◉ De 31 a 40
- ○ De 41 a 50
- ○ Más de 50
- ○ Fallecido

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado del papá? *

- ○ Primaria
- ○ Bachillerato
- ○ Técnico- Tecnólogo
- ◉ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual del papá? *

Contratista

¿Cómo es la comunicación en su familia? *

- ◉ Se habla abierta y respetuosamente
- ○ Se habla, pero con discusiones frecuentes
- ○ Se evita hablar
- ○ Casi nunca se habla
- ○ Otro: .....

Hogar y salud

¿El niño/a tiene acceso al servicio médico? (Contributivo o subsidiado) *

- (●) Si
- ( ) No

¿Qué entidad le presta los servicios en salud al niño/a? *

Sura

¿El niño/a cuenta con algún diagnóstico médico? *

- (●) Si
- ( ) No

¿Cuál es el diagnóstico del niño/a?

Dermatitis atopica

¿Actualmente el niño/a recibe algún tipo de terapias? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Qué terapias recibe?

.....

¿Con qué frecuencia la familia consume verduras? *

- (●) Todos los días
- ( ) 1 o 2 veces por semana
- ( ) Más de 3 veces por semana
- ( ) Nunca

¿En qué espacio de la casa realizan rituales de alimentación? *

- (●) Comedor
- ( ) Habitación
- ( ) Otro: .....

¿Quién toma las decisiones más importantes de la familia? *

- ○ Mamá
- ○ Papá
- ○ Abuelo/ abuela
- ◉ Mamá y papá
- ○ Otro: .....

¿Cómo se distribuyen las tareas domésticas en el hogar? *

- ◉ Las tareas se reparten de forma equitativa
- ○ La mayoría de tareas las realiza la madre
- ○ La mayoría de tareas las realiza el padre
- ○ Las tareas las realizan otros familiares
- ○ Se cuenta con apoyo externo
- ○ Otro: .....

¿Qué actividades le gusta hacer en familia? *

Cantar, bailar, jugar a la cocina, ir a parques con piscina de pelotas y columpios

¿Qué responsabilidades tiene su hijo en el hogar? *

Poner los huevos en la canasta, organizar los juguetes , llevar la ropa sucia y apagar las luces

¿Quién esta a cargo del niño/a fuera del jardín? *

- [x] Familia con la que vive
- [ ] Cuidador no familiar
- [ ] Familia cercana que no vive en la casa
- [ ] Otro: .....

¿Qué actividades desarrollan los fines de semana? *

- (●) Salidas familiares
- ( ) Tiempo en familia en casa
- ( ) El niño/a esta con cuidador
- ( ) Otro: .....

Seleccione aspectos que tuvieron importancia al elegir este jardín *

- [x] Calidad
- [x] Ubicación
- [x] Recomendaciones
- [x] Instalaciones
- [ ] Otro: .....

En las jornadas de taller de padres qué temas de interés le justaría que se abordarán *

- [x] Estrategias para disminuir pataletas
- [x] Estrategias para promover alimentación saludable
- [ ] Estrategias para fortalecer habildiades desde casa
- [ ] Normas y límites sin maltrato
- [x] Manejo de emociones para niños y niñas
- [ ] Cómo promover una alimentación saludable en el hogar
- [x] Identificación de alertas en el desarrollo
- [ ] Otro: .....

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.

Google Formularios

Caracterización poblacional Jardín Fana

Apreciado padre de familia, reciba un cordial saludo.

Este formulario de caracterización nos permite conocer de primera mano las condiciones de nuestros estudiantes con el fin de fortalecer nuestra gestión como unidad operativa; identificar necesidades y ajustar nuestras estrategias pedagógicas para la comunidad Fana.

Se ha registrado el correo del encuestado (**laurabenavides014@gmail.com**) al enviar este formulario.

Correo *

laurabenavides014@gmail.com

Nombre completo de la persona que diligencia el formulario *

Juliana Benavides

Rol que ejerce con el niño/a * Dropdown

Mamá

Nombre completo del niño/a

Samantha callejas benavides

Número de identificación del niño/a *

1233925118

Nivel del niño/a * Dropdown

Pre jardín

¿Edad del niño/a? *

3

¿Cuál es el sexo del niño/a? *

- (●) Femenino
- ( ) Masculino

¿Qué nacionalidad tiene el niño/a? *

- (●) Colombiana
- ( ) Venezolana
- ( ) Otro:

¿Con quién vive el niño/a? *

- (●) Con mamá y papá
- ( ) Con ambos padres y hermanos
- ( ) Solo con papá
- ( ) Solo con papá y hermanos
- ( ) Solo con mamá
- ( ) Solo con mamá y hermanos
- ( ) Solo con abuelos
- ( ) Otro: .....

¿Cómo esta constituida la familia? *

- (●) Nuclear (madre, padre e hijos)
- ( ) Extensa (parientes cercanos abuelos, tíos, primos)
- ( ) Monoparental (Solo un progenitor mamá o papá)
- ( ) Ensamblada (Con hijos de uniones anteriores)
- ( ) Homoparental (Parejas del mismo sexo)
- ( ) Adoptiva
- ( ) De acogida

¿El niño/a tiene hermanos? *

- ○ Si
- ◉ No

¿Cuántos hermanos tiene el niño/a?

0

¿Tiene hermanos en el jardín Fana? *

- ○ Si
- ◉ No

¿El niño/a pertenece a algún grupo étnico? *

- ○ Indigena
- ○ Afrodescendiente
- ○ Raizal
- ○ Palenquero
- ○ Gitano/ Room
- ◉ Ninguno

¿El niño/a pertenece a algún grupo poblacional? *

- ○ Desplazado
- ○ Migrante
- ○ Discapacidad
- ◉ Ninguno

Si el niño/a tiene discapacidad ¿Qué tipo de discapacidad tiene?

- ○ Física
- ○ Sensorial
- ○ Mental- psicosocial
- ○ Intelectual
- ○ Múltiple

¿El niño/a se encuentra bajo medida de protección? *

- ○ Si
- ◉ No

¿Quién tiene la custodia del niño/a?

Selecciona el estrato socioeconómico del niño/a * Dropdown

2

¿Cuántas personas contribuyen económicamente a los gastos del hogar del niño/a? *

2

El lugar donde vive el niño/a es: *

- (●) Casa
- ( ) Apartamento
- ( ) Habitación
- ( ) Inquilinato
- ( ) Otro:

La tenencia de la vivienda es: *

- ( ) Propia
- (●) Arriendo
- ( ) Familiar
- ( ) Otro:

Seleccione los servicios con los que cuenta *

- [x] Luz
- [x] Agua
- [x] Gas
- [x] Internet
- [ ] Parabólica
- [ ] Otro: .....

¿En qué barrio vive el estudiante? *

Suba salitre

¿Qué edad tiene la mamá? *

- ( ) De 15 a 20
- (•) De 21 a 30
- ( ) De 31 a 40
- ( ) De 41 a 50
- ( ) Más de 50
- ( ) Fallecida

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado de la mamá? *

- ○ Primaria
- ○ Bachillerato
- ○ Técnico- Tecnólogo
- ◉ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual de la mamá? *

Ejecutiva de cuenta

¿Qué edad tiene el papá? *

- ○ De 15 a 20
- ◉ De 21 a 30
- ○ De 31 a 40
- ○ De 41 a 50
- ○ Más de 50
- ○ Fallecido

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado del papá? *

- ○ Primaria
- ○ Bachillerato
- ◉ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual del papá? *

Supervisor de plataforma rappi

¿Cómo es la comunicación en su familia? *

- ◉ Se habla abierta y respetuosamente
- ○ Se habla, pero con discusiones frecuentes
- ○ Se evita hablar
- ○ Casi nunca se habla
- ○ Otro: .....

Hogar y salud

¿El niño/a tiene acceso al servicio médico? (Contributivo o subsidiado) *

- (●) Si
- ( ) No

¿Qué entidad le presta los servicios en salud al niño/a? *

Famisanar cafam

¿El niño/a cuenta con algún diagnóstico médico? *

- (●) Si
- ( ) No

¿Cuál es el diagnóstico del niño/a?

No se si cuente como diagnostico medico pero debemos hacerle examenes para el pulmon

¿Actualmente el niño/a recibe algún tipo de terapias? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Qué terapias recibe?

.....

¿Con qué frecuencia la familia consume verduras? *

- (●) Todos los días
- ( ) 1 o 2 veces por semana
- ( ) Más de 3 veces por semana
- ( ) Nunca

¿En qué espacio de la casa realizan rituales de alimentación? *

- (●) Comedor
- ( ) Habitación
- ( ) Otro: .....

¿Quién toma las decisiones más importantes de la familia? *

- ○ Mamá
- ○ Papá
- ○ Abuelo/ abuela
- ◉ Mamá y papá
- ○ Otro: .....

¿Cómo se distribuyen las tareas domésticas en el hogar? *

- ◉ Las tareas se reparten de forma equitativa
- ○ La mayoría de tareas las realiza la madre
- ○ La mayoría de tareas las realiza el padre
- ○ Las tareas las realizan otros familiares
- ○ Se cuenta con apoyo externo
- ○ Otro: .....

¿Qué actividades le gusta hacer en familia? *

Salir al parque

¿Qué responsabilidades tiene su hijo en el hogar? *

Recoger sus juguetes, ayudar a guardar su ropita

¿Quién esta a cargo del niño/a fuera del jardín? *

- [x] Familia con la que vive
- [ ] Cuidador no familiar
- [ ] Familia cercana que no vive en la casa
- [ ] Otro: .....

¿Qué actividades desarrollan los fines de semana? *

- (•) Salidas familiares
- ( ) Tiempo en familia en casa
- ( ) El niño/a esta con cuidador
- ( ) Otro: .....

Seleccione aspectos que tuvieron importancia al elegir este jardín *

- [x] Calidad
- [x] Ubicación
- [x] Recomendaciones
- [x] Instalaciones
- [ ] Otro: .....

En las jornadas de taller de padres qué temas de interés le justaría que se abordarán *

- [ ] Estrategias para disminuir pataletas
- [x] Estrategias para promover alimentación saludable
- [x] Estrategias para fortalecer habildiades desde casa
- [x] Normas y límites sin maltrato
- [x] Manejo de emociones para niños y niñas
- [ ] Cómo promover una alimentación saludable en el hogar
- [x] Identificación de alertas en el desarrollo
- [ ] Otro: .....

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.

Google Formularios

Caracterización poblacional Jardín Fana

Apreciado padre de familia, reciba un cordial saludo.

Este formulario de caracterización nos permite conocer de primera mano las condiciones de nuestros estudiantes con el fin de fortalecer nuestra gestión como unidad operativa; identificar necesidades y ajustar nuestras estrategias pedagógicas para la comunidad Fana.

Se ha registrado el correo del encuestado (**sanchemaria775@gmail.com**) al enviar este formulario.

Correo *

sanchemaria775@gmail.com

Nombre completo de la persona que diligencia el formulario *

Maria Jose Sanchez Piña

Rol que ejerce con el niño/a * Dropdown

Mamá

Nombre completo del niño/a

Victoria Isabella Zapata Sánchez

Número de identificación del niño/a *

1249968515

Nivel del niño/a * Dropdown

Pre jardín

¿Edad del niño/a? *

3

¿Cuál es el sexo del niño/a? *

- (●) Femenino
- ( ) Masculino

¿Qué nacionalidad tiene el niño/a? *

- (●) Colombiana
- ( ) Venezolana
- ( ) Otro:

¿Con quién vive el niño/a? *

- ○ Con mamá y papá
- ◉ Con ambos padres y hermanos
- ○ Solo con papá
- ○ Solo con papá y hermanos
- ○ Solo con mamá
- ○ Solo con mamá y hermanos
- ○ Solo con abuelos
- ○ Otro: .....

¿Cómo esta constituida la familia? *

- ◉ Nuclear (madre, padre e hijos)
- ○ Extensa (parientes cercanos abuelos, tíos, primos)
- ○ Monoparental (Solo un progenitor mamá o papá)
- ○ Ensamblada (Con hijos de uniones anteriores)
- ○ Homoparental (Parejas del mismo sexo)
- ○ Adoptiva
- ○ De acogida

¿El niño/a tiene hermanos? *

- (●) Si
- ( ) No

¿Cuántos hermanos tiene el niño/a?

1

¿Tiene hermanos en el jardín Fana? *

- (●) Si
- ( ) No

¿El niño/a pertenece a algún grupo étnico? *

- ( ) Indigena
- ( ) Afrodescendiente
- ( ) Raizal
- ( ) Palenquero
- ( ) Gitano/ Room
- (●) Ninguno

¿El niño/a pertenece a algún grupo poblacional? *

- ○ Desplazado
- ○ Migrante
- ○ Discapacidad
- ◉ Ninguno

Si el niño/a tiene discapacidad ¿Qué tipo de discapacidad tiene?

- ○ Física
- ○ Sensorial
- ○ Mental- psicosocial
- ○ Intelectual
- ○ Múltiple

¿El niño/a se encuentra bajo medida de protección? *

- ○ Si
- ◉ No

¿Quién tiene la custodia del niño/a?

Ambos padres

Selecciona el estrato socioeconómico del niño/a * Dropdown

2

¿Cuántas personas contribuyen económicamente a los gastos del hogar del niño/a? *

Ambos padres

El lugar donde vive el niño/a es: *

- [ ] Casa
- [x] Apartamento
- [ ] Habitación
- [ ] Inquilinato
- [ ] Otro:

La tenencia de la vivienda es: *

- [ ] Propia
- [x] Arriendo
- [ ] Familiar
- [ ] Otro:

Seleccione los servicios con los que cuenta *

- [x] Luz
- [x] Agua
- [x] Gas
- [x] Internet
- [ ] Parabólica
- [ ] Otro: .....

¿En qué barrio vive el estudiante? *

Suba salitre

¿Qué edad tiene la mamá? *

- ( ) De 15 a 20
- (•) De 21 a 30
- ( ) De 31 a 40
- ( ) De 41 a 50
- ( ) Más de 50
- ( ) Fallecida

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado de la mamá? *

- ( ) Primaria
- ( ) Bachillerato
- (•) Técnico- Tecnólogo
- ( ) Profesional
- ( ) Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual de la mamá? *

Auxiliar de producción

¿Qué edad tiene el papá? *

- ( ) De 15 a 20
- ( ) De 21 a 30
- (•) De 31 a 40
- ( ) De 41 a 50
- ( ) Más de 50
- ( ) Fallecido

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado del papá? *

- ○ Primaria
- ○ Bachillerato
- ○ Técnico- Tecnólogo
- ◉ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual del papá? *

Ingeniero de sistemas

¿Cómo es la comunicación en su familia? *

- ◉ Se habla abierta y respetuosamente
- ○ Se habla, pero con discusiones frecuentes
- ○ Se evita hablar
- ○ Casi nunca se habla
- ○ Otro: .....

Hogar y salud

¿El niño/a tiene acceso al servicio médico? (Contributivo o subsidiado) *

- (●) Si
- ( ) No

¿Qué entidad le presta los servicios en salud al niño/a? *

Capital Salud

¿El niño/a cuenta con algún diagnóstico médico? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Cuál es el diagnóstico del niño/a?

¿Actualmente el niño/a recibe algún tipo de terapias? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Qué terapias recibe?

.....

¿Con qué frecuencia la familia consume verduras? *

- ( ) Todos los días
- ( ) 1 o 2 veces por semana
- (•) Más de 3 veces por semana
- ( ) Nunca

¿En qué espacio de la casa realizan rituales de alimentación? *

- (•) Comedor
- ( ) Habitación
- ( ) Otro: .....

¿Quién toma las decisiones más importantes de la familia? *

- ○ Mamá
- ○ Papá
- ○ Abuelo/ abuela
- ◉ Mamá y papá
- ○ Otro: .....

¿Cómo se distribuyen las tareas domésticas en el hogar? *

- ○ Las tareas se reparten de forma equitativa
- ◉ La mayoría de tareas las realiza la madre
- ○ La mayoría de tareas las realiza el padre
- ○ Las tareas las realizan otros familiares
- ○ Se cuenta con apoyo externo
- ○ Otro: .....

¿Qué actividades le gusta hacer en familia? *

Paseos, salidas familiares

¿Qué responsabilidades tiene su hijo en el hogar? *

Ninguna

¿Quién esta a cargo del niño/a fuera del jardín? *

- [ ] Familia con la que vive
- [x] Cuidador no familiar
- [ ] Familia cercana que no vive en la casa
- [ ] Otro: .....

¿Qué actividades desarrollan los fines de semana? *

- (•) Salidas familiares
- ( ) Tiempo en familia en casa
- ( ) El niño/a esta con cuidador
- ( ) Otro: .....

Seleccione aspectos que tuvieron importancia al elegir este jardín *

- [x] Calidad
- [x] Ubicación
- [x] Recomendaciones
- [x] Instalaciones
- [ ] Otro: .....

En las jornadas de taller de padres qué temas de interés le justaría que se abordarán *

- [x] Estrategias para disminuir pataletas
- [ ] Estrategias para promover alimentación saludable
- [ ] Estrategias para fortalecer habildiades desde casa
- [ ] Normas y límites sin maltrato
- [x] Manejo de emociones para niños y niñas
- [x] Cómo promover una alimentación saludable en el hogar
- [ ] Identificación de alertas en el desarrollo
- [ ] Otro: .....

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.

Google Formularios

Caracterización poblacional Jardín Fana

Apreciado padre de familia, reciba un cordial saludo.

Este formulario de caracterización nos permite conocer de primera mano las condiciones de nuestros estudiantes con el fin de fortalecer nuestra gestión como unidad operativa; identificar necesidades y ajustar nuestras estrategias pedagógicas para la comunidad Fana.

Se ha registrado el correo del encuestado (**ripecruzl@gmail.com**) al enviar este formulario.

Correo *

ripecruzl@gmail.com

Nombre completo de la persona que diligencia el formulario *

Luz Helena ripe cruz

Rol que ejerce con el niño/a * Dropdown

Mamá

Nombre completo del niño/a

Ian stifth Ramírez ripe

Número de identificación del niño/a *

1019161931

Nivel del niño/a * Dropdown

Pre jardín

¿Edad del niño/a? *

3 años

¿Cuál es el sexo del niño/a? *

- Femenino
- Masculino

¿Qué nacionalidad tiene el niño/a? *

- Colombiana
- Venezolana
- Otro:

¿Con quién vive el niño/a? *

- (●) Con mamá y papá
- ( ) Con ambos padres y hermanos
- ( ) Solo con papá
- ( ) Solo con papá y hermanos
- ( ) Solo con mamá
- ( ) Solo con mamá y hermanos
- ( ) Solo con abuelos
- ( ) Otro: .....

¿Cómo esta constituida la familia? *

- (●) Nuclear (madre, padre e hijos)
- ( ) Extensa (parientes cercanos abuelos, tíos, primos)
- ( ) Monoparental (Solo un progenitor mamá o papá)
- ( ) Ensamblada (Con hijos de uniones anteriores)
- ( ) Homoparental (Parejas del mismo sexo)
- ( ) Adoptiva
- ( ) De acogida

¿El niño/a tiene hermanos? *

- ○ Si
- ◉ No

¿Cuántos hermanos tiene el niño/a?

No tiene hermanos

¿Tiene hermanos en el jardín Fana? *

- ○ Si
- ◉ No

¿El niño/a pertenece a algún grupo étnico? *

- ○ Indigena
- ○ Afrodescendiente
- ○ Raizal
- ○ Palenquero
- ○ Gitano/ Room
- ◉ Ninguno

¿El niño/a pertenece a algún grupo poblacional? *

- ○ Desplazado
- ○ Migrante
- ○ Discapacidad
- ◉ Ninguno

Si el niño/a tiene discapacidad ¿Qué tipo de discapacidad tiene?

- ○ Física
- ○ Sensorial
- ○ Mental- psicosocial
- ○ Intelectual
- ○ Múltiple

¿El niño/a se encuentra bajo medida de protección? *

- ○ Si
- ◉ No

¿Quién tiene la custodia del niño/a?

Los dos

Selecciona el estrato socioeconómico del niño/a * Dropdown

2

¿Cuántas personas contribuyen económicamente a los gastos del hogar del niño/a? *

2

El lugar donde vive el niño/a es: *

- [ ] Casa
- [x] Apartamento
- [ ] Habitación
- [ ] Inquilinato
- [ ] Otro:

La tenencia de la vivienda es: *

- [ ] Propia
- [x] Arriendo
- [ ] Familiar
- [ ] Otro:

Seleccione los servicios con los que cuenta *

- [x] Luz
- [x] Agua
- [x] Gas
- [ ] Internet
- [x] Parabólica
- [ ] Otro: .....

¿En qué barrio vive el estudiante? *

Tuna alta

¿Qué edad tiene la mamá? *

- ( ) De 15 a 20
- (•) De 21 a 30
- ( ) De 31 a 40
- ( ) De 41 a 50
- ( ) Más de 50
- ( ) Fallecida

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado de la mamá? *

- ○ Primaria
- ◉ Bachillerato
- ○ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual de la mamá? *

En el hogar

¿Qué edad tiene el papá? *

- ○ De 15 a 20
- ◉ De 21 a 30
- ○ De 31 a 40
- ○ De 41 a 50
- ○ Más de 50
- ○ Fallecido

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado del papá? *

- ○ Primaria
- ◉ Bachillerato
- ○ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual del papá? *

Auxiliar de publicidad

¿Cómo es la comunicación en su familia? *

- ◉ Se habla abierta y respetuosamente
- ○ Se habla, pero con discusiones frecuentes
- ○ Se evita hablar
- ○ Casi nunca se habla
- ○ Otro: .....

Hogar y salud

¿El niño/a tiene acceso al servicio médico? (Contributivo o subsidiado) *

- (●) Si
- ( ) No

¿Qué entidad le presta los servicios en salud al niño/a? *

Compensar

¿El niño/a cuenta con algún diagnóstico médico? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Cuál es el diagnóstico del niño/a?

Ninguno

¿Actualmente el niño/a recibe algún tipo de terapias? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Qué terapias recibe?

Ninguna

¿Con qué frecuencia la familia consume verduras? *

- (●) Todos los días
- ( ) 1 o 2 veces por semana
- ( ) Más de 3 veces por semana
- ( ) Nunca

¿En qué espacio de la casa realizan rituales de alimentación? *

- (●) Comedor
- ( ) Habitación
- ( ) Otro: _____

¿Quién toma las decisiones más importantes de la familia? *

- ○ Mamá
- ○ Papá
- ○ Abuelo/ abuela
- ◉ Mamá y papá
- ○ Otro: .....

¿Cómo se distribuyen las tareas domésticas en el hogar? *

- ◉ Las tareas se reparten de forma equitativa
- ○ La mayoría de tareas las realiza la madre
- ○ La mayoría de tareas las realiza el padre
- ○ Las tareas las realizan otros familiares
- ○ Se cuenta con apoyo externo
- ○ Otro: .....

¿Qué actividades le gusta hacer en familia? *

Deportes ver películas ir al parque etc

¿Qué responsabilidades tiene su hijo en el hogar? *

Cepillarse los dientes ordenar su cuarto y juguetes

¿Quién esta a cargo del niño/a fuera del jardín? *

- [x] Familia con la que vive
- [ ] Cuidador no familiar
- [ ] Familia cercana que no vive en la casa
- [ ] Otro: .....

¿Qué actividades desarrollan los fines de semana? *

- (●) Salidas familiares
- ( ) Tiempo en familia en casa
- ( ) El niño/a esta con cuidador
- ( ) Otro: .....

Seleccione aspectos que tuvieron importancia al elegir este jardín *

- [x] Calidad
- [x] Ubicación
- [x] Recomendaciones
- [x] Instalaciones
- [ ] Otro: .....

En las jornadas de taller de padres qué temas de interés le justaría que se abordarán *

- [x] Estrategias para disminuir pataletas
- [x] Estrategias para promover alimentación saludable
- [ ] Estrategias para fortalecer habildiades desde casa
- [ ] Normas y límites sin maltrato
- [ ] Manejo de emociones para niños y niñas
- [ ] Cómo promover una alimentación saludable en el hogar
- [x] Identificación de alertas en el desarrollo
- [ ] Otro: .....

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.

Google Formularios

Caracterización poblacional Jardín Fana

Apreciado padre de familia, reciba un cordial saludo.

Este formulario de caracterización nos permite conocer de primera mano las condiciones de nuestros estudiantes con el fin de fortalecer nuestra gestión como unidad operativa; identificar necesidades y ajustar nuestras estrategias pedagógicas para la comunidad Fana.

Se ha registrado el correo del encuestado (**avilapaezlizeth@gmail.com**) al enviar este formulario.

Correo *

avilapaezlizeth@gmail.com

Nombre completo de la persona que diligencia el formulario *

Lizeth avila paez

Rol que ejerce con el niño/a * Dropdown

Mamá

Nombre completo del niño/a

Sharoll Sofía Ramírez Ávila

Número de identificación del niño/a *

1233925911

Nivel del niño/a * Dropdown

Pre jardín

¿Edad del niño/a? *

3 años

¿Cuál es el sexo del niño/a? *

- (●) Femenino
- ( ) Masculino

¿Qué nacionalidad tiene el niño/a? *

- (●) Colombiana
- ( ) Venezolana
- ( ) Otro:

¿Con quién vive el niño/a? *

- ○ Con mamá y papá
- ◉ Con ambos padres y hermanos
- ○ Solo con papá
- ○ Solo con papá y hermanos
- ○ Solo con mamá
- ○ Solo con mamá y hermanos
- ○ Solo con abuelos
- ○ Otro: .....

¿Cómo esta constituida la familia? *

- ◉ Nuclear (madre, padre e hijos)
- ○ Extensa (parientes cercanos abuelos, tíos, primos)
- ○ Monoparental (Solo un progenitor mamá o papá)
- ○ Ensamblada (Con hijos de uniones anteriores)
- ○ Homoparental (Parejas del mismo sexo)
- ○ Adoptiva
- ○ De acogida

¿El niño/a tiene hermanos? *

- (●) Si
- ( ) No

¿Cuántos hermanos tiene el niño/a?

Uno

¿Tiene hermanos en el jardín Fana? *

- ( ) Si
- (●) No

¿El niño/a pertenece a algún grupo étnico? *

- ( ) Indigena
- ( ) Afrodescendiente
- ( ) Raizal
- ( ) Palenquero
- ( ) Gitano/ Room
- (●) Ninguno

¿El niño/a pertenece a algún grupo poblacional? *

- ○ Desplazado
- ○ Migrante
- ○ Discapacidad
- ◉ Ninguno

Si el niño/a tiene discapacidad ¿Qué tipo de discapacidad tiene?

- ○ Física
- ○ Sensorial
- ○ Mental- psicosocial
- ○ Intelectual
- ○ Múltiple

¿El niño/a se encuentra bajo medida de protección? *

- ○ Si
- ◉ No

¿Quién tiene la custodia del niño/a?

Selecciona el estrato socioeconómico del niño/a * Dropdown

2

¿Cuántas personas contribuyen económicamente a los gastos del hogar del niño/a? *

2

El lugar donde vive el niño/a es: *

- [ ] Casa
- [x] Apartamento
- [ ] Habitación
- [ ] Inquilinato
- [ ] Otro:

La tenencia de la vivienda es: *

- [ ] Propia
- [x] Arriendo
- [ ] Familiar
- [ ] Otro:

Seleccione los servicios con los que cuenta *

- [x] Luz
- [x] Agua
- [x] Gas
- [x] Internet
- [x] Parabólica
- [ ] Otro: .....

¿En qué barrio vive el estudiante? *

Suba salitre

¿Qué edad tiene la mamá? *

- ( ) De 15 a 20
- ( ) De 21 a 30
- (•) De 31 a 40
- ( ) De 41 a 50
- ( ) Más de 50
- ( ) Fallecida

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado de la mamá? *

- ○ Primaria
- ◉ Bachillerato
- ○ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual de la mamá? *

Trabaja servicios generales

¿Qué edad tiene el papá? *

- ○ De 15 a 20
- ○ De 21 a 30
- ◉ De 31 a 40
- ○ De 41 a 50
- ○ Más de 50
- ○ Fallecido

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado del papá? *

- ○ Primaria
- ◉ Bachillerato
- ○ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ○ Otro: _____

¿Cuál es la ocupación actual del papá? *

Trabajo auxiliar de cocina

¿Cómo es la comunicación en su familia? *

- ◉ Se habla abierta y respetuosamente
- ○ Se habla, pero con discusiones frecuentes
- ○ Se evita hablar
- ○ Casi nunca se habla
- ○ Otro: _____

Hogar y salud

¿El niño/a tiene acceso al servicio médico? (Contributivo o subsidiado) *

- (●) Si
- ( ) No

¿Qué entidad le presta los servicios en salud al niño/a? *

Compensar

¿El niño/a cuenta con algún diagnóstico médico? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Cuál es el diagnóstico del niño/a?

¿Actualmente el niño/a recibe algún tipo de terapias? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Qué terapias recibe?

.....

¿Con qué frecuencia la familia consume verduras? *

- ( ) Todos los días
- ( ) 1 o 2 veces por semana
- (•) Más de 3 veces por semana
- ( ) Nunca

¿En qué espacio de la casa realizan rituales de alimentación? *

- (•) Comedor
- ( ) Habitación
- ( ) Otro: .....

¿Quién toma las decisiones más importantes de la familia? *

- ○ Mamá
- ○ Papá
- ○ Abuelo/ abuela
- ◉ Mamá y papá
- ○ Otro: .....

¿Cómo se distribuyen las tareas domésticas en el hogar? *

- ○ Las tareas se reparten de forma equitativa
- ◉ La mayoría de tareas las realiza la madre
- ○ La mayoría de tareas las realiza el padre
- ○ Las tareas las realizan otros familiares
- ○ Se cuenta con apoyo externo
- ○ Otro: .....

¿Qué actividades le gusta hacer en familia? *

Ir al parque

¿Qué responsabilidades tiene su hijo en el hogar? *

Organizar los juguetes recoger los zapatos y guardarlos en el cajón llevar el plato a lavaplatos ir al baño sola

¿Quién esta a cargo del niño/a fuera del jardín? *

- [ ] Familia con la que vive
- [ ] Cuidador no familiar
- [x] Familia cercana que no vive en la casa
- [ ] Otro: .....

¿Qué actividades desarrollan los fines de semana? *

- (•) Salidas familiares
- ( ) Tiempo en familia en casa
- ( ) El niño/a esta con cuidador
- ( ) Otro: .....

Seleccione aspectos que tuvieron importancia al elegir este jardín *

- [x] Calidad
- [ ] Ubicación
- [ ] Recomendaciones
- [ ] Instalaciones
- [ ] Otro: .....

En las jornadas de taller de padres qué temas de interés le justaría que se abordarán *

- [x] Estrategias para disminuir pataletas
- [ ] Estrategias para promover alimentación saludable
- [ ] Estrategias para fortalecer habildiades desde casa
- [ ] Normas y límites sin maltrato
- [x] Manejo de emociones para niños y niñas
- [ ] Cómo promover una alimentación saludable en el hogar
- [ ] Identificación de alertas en el desarrollo
- [ ] Otro: .....

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.

Google Formularios

Caracterización poblacional Jardín Fana

Apreciado padre de familia, reciba un cordial saludo.

Este formulario de caracterización nos permite conocer de primera mano las condiciones de nuestros estudiantes con el fin de fortalecer nuestra gestión como unidad operativa; identificar necesidades y ajustar nuestras estrategias pedagógicas para la comunidad Fana.

Se ha registrado el correo del encuestado (**sofiramirez843@gmail.com**) al enviar este formulario.

Correo *

sofiramirez843@gmail.com

Nombre completo de la persona que diligencia el formulario *

Any Sofía Ramírez Santander

Rol que ejerce con el niño/a * Dropdown

Mamá

Nombre completo del niño/a

Ezequiel Rodríguez Ramírez

Número de identificación del niño/a *

1000591429

Nivel del niño/a *

Dropdown

Párvulos

¿Edad del niño/a? *

2

¿Cuál es el sexo del niño/a? *

- Femenino
- Masculino

¿Qué nacionalidad tiene el niño/a? *

- Colombiana
- Venezolana
- Otro:

¿Con quién vive el niño/a? *

- ○ Con mamá y papá
- ○ Con ambos padres y hermanos
- ○ Solo con papá
- ○ Solo con papá y hermanos
- ○ Solo con mamá
- ○ Solo con mamá y hermanos
- ○ Solo con abuelos
- ◉ Otro: Mamá, abuelos y tíos maternos

¿Cómo esta constituida la familia? *

- ○ Nuclear (madre, padre e hijos)
- ◉ Extensa (parientes cercanos abuelos, tíos, primos)
- ○ Monoparental (Solo un progenitor mamá o papá)
- ○ Ensamblada (Con hijos de uniones anteriores)
- ○ Homoparental (Parejas del mismo sexo)
- ○ Adoptiva
- ○ De acogida

¿El niño/a tiene hermanos? *

- ○ Si
- ◉ No

¿Cuántos hermanos tiene el niño/a?

0

¿Tiene hermanos en el jardín Fana? *

- ○ Si
- ◉ No

¿El niño/a pertenece a algún grupo étnico? *

- ○ Indigena
- ○ Afrodescendiente
- ○ Raizal
- ○ Palenquero
- ○ Gitano/ Room
- ◉ Ninguno

¿El niño/a pertenece a algún grupo poblacional? *

- ○ Desplazado
- ○ Migrante
- ○ Discapacidad
- ◉ Ninguno

Si el niño/a tiene discapacidad ¿Qué tipo de discapacidad tiene?

- ○ Física
- ○ Sensorial
- ○ Mental- psicosocial
- ○ Intelectual
- ○ Múltiple

¿El niño/a se encuentra bajo medida de protección? *

- ○ Si
- ◉ No

¿Quién tiene la custodia del niño/a?

Mama

Selecciona el estrato socioeconómico del niño/a * Dropdown

3

¿Cuántas personas contribuyen económicamente a los gastos del hogar del niño/a? *

Papá

El lugar donde vive el niño/a es: *

- [ ] Casa
- [x] Apartamento
- [ ] Habitación
- [ ] Inquilinato
- [ ] Otro:

La tenencia de la vivienda es: *

- [ ] Propia
- [x] Arriendo
- [ ] Familiar
- [ ] Otro:

Seleccione los servicios con los que cuenta *

- [x] Luz
- [x] Agua
- [x] Gas
- [x] Internet
- [x] Parabólica
- [ ] Otro: .....

¿En qué barrio vive el estudiante? *

Turingia

¿Qué edad tiene la mamá? *

- ( ) De 15 a 20
- (•) De 21 a 30
- ( ) De 31 a 40
- ( ) De 41 a 50
- ( ) Más de 50
- ( ) Fallecida

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado de la mamá? *

- ○ Primaria
- ◉ Bachillerato
- ○ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual de la mamá? *

Estudiante

¿Qué edad tiene el papá? *

- ○ De 15 a 20
- ◉ De 21 a 30
- ○ De 31 a 40
- ○ De 41 a 50
- ○ Más de 50
- ○ Fallecido

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado del papá? *

- ○ Primaria
- ◉ Bachillerato
- ○ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual del papá? *

Empleado

¿Cómo es la comunicación en su familia? *

- ◉ Se habla abierta y respetuosamente
- ○ Se habla, pero con discusiones frecuentes
- ○ Se evita hablar
- ○ Casi nunca se habla
- ○ Otro: .....

Hogar y salud

¿El niño/a tiene acceso al servicio médico? (Contributivo o subsidiado) *

- (●) Si
- ( ) No

¿Qué entidad le presta los servicios en salud al niño/a? *

Nueva eps

¿El niño/a cuenta con algún diagnóstico médico? *

- (●) Si
- ( ) No

¿Cuál es el diagnóstico del niño/a?

Intolerancia a la lactosa y algunos alimentos

¿Actualmente el niño/a recibe algún tipo de terapias? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Qué terapias recibe?

Ninguna

¿Con qué frecuencia la familia consume verduras? *

- ( ) Todos los días
- ( ) 1 o 2 veces por semana
- (•) Más de 3 veces por semana
- ( ) Nunca

¿En qué espacio de la casa realizan rituales de alimentación? *

- (•) Comedor
- ( ) Habitación
- ( ) Otro:

¿Quién toma las decisiones más importantes de la familia? *

- (●) Mamá
- ( ) Papá
- ( ) Abuelo/ abuela
- ( ) Mamá y papá
- ( ) Otro: .....

¿Cómo se distribuyen las tareas domésticas en el hogar? *

- (●) Las tareas se reparten de forma equitativa
- ( ) La mayoría de tareas las realiza la madre
- ( ) La mayoría de tareas las realiza el padre
- ( ) Las tareas las realizan otros familiares
- ( ) Se cuenta con apoyo externo
- ( ) Otro: .....

¿Qué actividades le gusta hacer en familia? *

Jugar,ver películas,salir al parque

¿Qué responsabilidades tiene su hijo en el hogar? *

Ninguna

¿Quién esta a cargo del niño/a fuera del jardín? *

- [x] Familia con la que vive
- [ ] Cuidador no familiar
- [ ] Familia cercana que no vive en la casa
- [ ] Otro: .....

¿Qué actividades desarrollan los fines de semana? *

- ( ) Salidas familiares
- (•) Tiempo en familia en casa
- ( ) El niño/a esta con cuidador
- ( ) Otro: .....

Seleccione aspectos que tuvieron importancia al elegir este jardín *

- [ ] Calidad
- [x] Ubicación
- [ ] Recomendaciones
- [ ] Instalaciones
- [ ] Otro: .....

En las jornadas de taller de padres qué temas de interés le justaría que se abordarán *

- [x] Estrategias para disminuir pataletas
- [ ] Estrategias para promover alimentación saludable
- [ ] Estrategias para fortalecer habildiades desde casa
- [x] Normas y límites sin maltrato
- [x] Manejo de emociones para niños y niñas
- [ ] Cómo promover una alimentación saludable en el hogar
- [ ] Identificación de alertas en el desarrollo
- [ ] Otro: .....

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.

Google Formularios

Caracterización poblacional Jardín Fana

Apreciado padre de familia, reciba un cordial saludo.

Este formulario de caracterización nos permite conocer de primera mano las condiciones de nuestros estudiantes con el fin de fortalecer nuestra gestión como unidad operativa; identificar necesidades y ajustar nuestras estrategias pedagógicas para la comunidad Fana.

Se ha registrado el correo del encuestado (**lycorredor7@misena.edu.co**) al enviar este formulario.

Correo *

lycorredor7@misena.edu.co

Nombre completo de la persona que diligencia el formulario *

Laura Yazmin Corredor Suárez

Rol que ejerce con el niño/a * Dropdown

Mamá

Nombre completo del niño/a

Diego Alejandro Alarcón Corredor

Número de identificación del niño/a *

1031861457

Nivel del niño/a *

Dropdown

Párvulos

¿Edad del niño/a? *

2

¿Cuál es el sexo del niño/a? *

- Femenino
- Masculino

¿Qué nacionalidad tiene el niño/a? *

- Colombiana
- Venezolana
- Otro:

¿Con quién vive el niño/a? *

- (●) Con mamá y papá
- ( ) Con ambos padres y hermanos
- ( ) Solo con papá
- ( ) Solo con papá y hermanos
- ( ) Solo con mamá
- ( ) Solo con mamá y hermanos
- ( ) Solo con abuelos
- ( ) Otro: .....

¿Cómo esta constituida la familia? *

- ( ) Nuclear (madre, padre e hijos)
- (●) Extensa (parientes cercanos abuelos, tíos, primos)
- ( ) Monoparental (Solo un progenitor mamá o papá)
- ( ) Ensamblada (Con hijos de uniones anteriores)
- ( ) Homoparental (Parejas del mismo sexo)
- ( ) Adoptiva
- ( ) De acogida

¿El niño/a tiene hermanos? *

- ○ Si
- ◉ No

¿Cuántos hermanos tiene el niño/a?

0

¿Tiene hermanos en el jardín Fana? *

- ○ Si
- ◉ No

¿El niño/a pertenece a algún grupo étnico? *

- ○ Indigena
- ○ Afrodescendiente
- ○ Raizal
- ○ Palenquero
- ○ Gitano/ Room
- ◉ Ninguno

¿El niño/a pertenece a algún grupo poblacional? *

- ○ Desplazado
- ○ Migrante
- ○ Discapacidad
- ◉ Ninguno

Si el niño/a tiene discapacidad ¿Qué tipo de discapacidad tiene?

- ○ Física
- ○ Sensorial
- ○ Mental- psicosocial
- ○ Intelectual
- ○ Múltiple

¿El niño/a se encuentra bajo medida de protección? *

- ○ Si
- ◉ No

¿Quién tiene la custodia del niño/a?

Selecciona el estrato socioeconómico del niño/a * Dropdown

2

¿Cuántas personas contribuyen económicamente a los gastos del hogar del niño/a? *

Los dos padres

El lugar donde vive el niño/a es: *

- (●) Casa
- ( ) Apartamento
- ( ) Habitación
- ( ) Inquilinato
- ( ) Otro:

La tenencia de la vivienda es: *

- ( ) Propia
- (●) Arriendo
- ( ) Familiar
- ( ) Otro:

Seleccione los servicios con los que cuenta *

- [x] Luz
- [x] Agua
- [x] Gas
- [x] Internet
- [ ] Parabólica
- [ ] Otro: .....

¿En qué barrio vive el estudiante? *

Suba salitre

¿Qué edad tiene la mamá? *

- ( ) De 15 a 20
- (•) De 21 a 30
- ( ) De 31 a 40
- ( ) De 41 a 50
- ( ) Más de 50
- ( ) Fallecida

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado de la mamá? *

- ( ) Primaria
- ( ) Bachillerato
- (•) Técnico- Tecnólogo
- ( ) Profesional
- ( ) Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual de la mamá? *

Cajera

¿Qué edad tiene el papá? *

- ( ) De 15 a 20
- ( ) De 21 a 30
- (•) De 31 a 40
- ( ) De 41 a 50
- ( ) Más de 50
- ( ) Fallecido

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado del papá? *

- ○ Primaria
- ◉ Bachillerato
- ○ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual del papá? *

Independiente

¿Cómo es la comunicación en su familia? *

- ◉ Se habla abierta y respetuosamente
- ○ Se habla, pero con discusiones frecuentes
- ○ Se evita hablar
- ○ Casi nunca se habla
- ○ Otro: .....

Hogar y salud

¿El niño/a tiene acceso al servicio médico? (Contributivo o subsidiado) *

- (●) Si
- ( ) No

¿Qué entidad le presta los servicios en salud al niño/a? *

Famisanar

¿El niño/a cuenta con algún diagnóstico médico? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Cuál es el diagnóstico del niño/a?

¿Actualmente el niño/a recibe algún tipo de terapias? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Qué terapias recibe?

.....

¿Con qué frecuencia la familia consume verduras? *

- ( ) Todos los días
- (•) 1 o 2 veces por semana
- ( ) Más de 3 veces por semana
- ( ) Nunca

¿En qué espacio de la casa realizan rituales de alimentación? *

- (•) Comedor
- ( ) Habitación
- ( ) Otro: .....

¿Quién toma las decisiones más importantes de la familia? *

- ○ Mamá
- ○ Papá
- ○ Abuelo/ abuela
- ◉ Mamá y papá
- ○ Otro: .....

¿Cómo se distribuyen las tareas domésticas en el hogar? *

- ◉ Las tareas se reparten de forma equitativa
- ○ La mayoría de tareas las realiza la madre
- ○ La mayoría de tareas las realiza el padre
- ○ Las tareas las realizan otros familiares
- ○ Se cuenta con apoyo externo
- ○ Otro: .....

¿Qué actividades le gusta hacer en familia? *

Salir a viajar ,ver películas,salir al parque y disfrutar el familia

¿Qué responsabilidades tiene su hijo en el hogar? *

Organizador los juguetes o los objetos que está utilizando

¿Quién esta a cargo del niño/a fuera del jardín? *

- [ ] Familia con la que vive
- [ ] Cuidador no familiar
- [x] Familia cercana que no vive en la casa
- [ ] Otro: .....

¿Qué actividades desarrollan los fines de semana? *

- ( ) Salidas familiares
- (•) Tiempo en familia en casa
- ( ) El niño/a esta con cuidador
- ( ) Otro: .....

Seleccione aspectos que tuvieron importancia al elegir este jardín *

- [x] Calidad
- [x] Ubicación
- [x] Recomendaciones
- [x] Instalaciones
- [ ] Otro: .....

En las jornadas de taller de padres qué temas de interés le justaría que se abordarán *

- [x] Estrategias para disminuir pataletas
- [x] Estrategias para promover alimentación saludable
- [x] Estrategias para fortalecer habildiades desde casa
- [x] Normas y límites sin maltrato
- [x] Manejo de emociones para niños y niñas
- [x] Cómo promover una alimentación saludable en el hogar
- [x] Identificación de alertas en el desarrollo
- [ ] Otro: .....

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.

Google Formularios

Caracterización poblacional Jardín Fana

Apreciado padre de familia, reciba un cordial saludo.

Este formulario de caracterización nos permite conocer de primera mano las condiciones de nuestros estudiantes con el fin de fortalecer nuestra gestión como unidad operativa; identificar necesidades y ajustar nuestras estrategias pedagógicas para la comunidad Fana.

Se ha registrado el correo del encuestado (**caneogonza@gmail.com**) al enviar este formulario.

Correo *

caneogonza@gmail.com

Nombre completo de la persona que diligencia el formulario *

Liliana Rueda Rivas

Rol que ejerce con el niño/a * Dropdown

Mamá

Nombre completo del niño/a

Isaac Pérez Rueda

Número de identificación del niño/a *

1014748684

Nivel del niño/a *

Dropdown

Párvulos

¿Edad del niño/a? *

2 Años 6 meses

¿Cuál es el sexo del niño/a? *

- (●) Femenino
- ( ) Masculino

¿Qué nacionalidad tiene el niño/a? *

- (●) Colombiana
- ( ) Venezolana
- ( ) Otro:

¿Con quién vive el niño/a? *

- ○ Con mamá y papá
- ◉ Con ambos padres y hermanos
- ○ Solo con papá
- ○ Solo con papá y hermanos
- ○ Solo con mamá
- ○ Solo con mamá y hermanos
- ○ Solo con abuelos
- ○ Otro: .....

¿Cómo esta constituida la familia? *

- ◉ Nuclear (madre, padre e hijos)
- ○ Extensa (parientes cercanos abuelos, tíos, primos)
- ○ Monoparental (Solo un progenitor mamá o papá)
- ○ Ensamblada (Con hijos de uniones anteriores)
- ○ Homoparental (Parejas del mismo sexo)
- ○ Adoptiva
- ○ De acogida

¿El niño/a tiene hermanos? *

- (●) Si
- ( ) No

¿Cuántos hermanos tiene el niño/a?

1

¿Tiene hermanos en el jardín Fana? *

- (●) Si
- ( ) No

¿El niño/a pertenece a algún grupo étnico? *

- ( ) Indigena
- ( ) Afrodescendiente
- ( ) Raizal
- ( ) Palenquero
- ( ) Gitano/ Room
- (●) Ninguno

¿El niño/a pertenece a algún grupo poblacional? *

- ○ Desplazado
- ○ Migrante
- ○ Discapacidad
- ◉ Ninguno

Si el niño/a tiene discapacidad ¿Qué tipo de discapacidad tiene?

- ○ Física
- ○ Sensorial
- ○ Mental- psicosocial
- ○ Intelectual
- ○ Múltiple

¿El niño/a se encuentra bajo medida de protección? *

- ○ Si
- ◉ No

¿Quién tiene la custodia del niño/a?

Selecciona el estrato socioeconómico del niño/a *

Dropdown

2

¿Cuántas personas contribuyen económicamente a los gastos del hogar del niño/a? *

2

El lugar donde vive el niño/a es: *

- [ ] Casa
- [x] Apartamento
- [ ] Habitación
- [ ] Inquilinato
- [ ] Otro:

La tenencia de la vivienda es: *

- [ ] Propia
- [x] Arriendo
- [ ] Familiar
- [ ] Otro:

Seleccione los servicios con los que cuenta *

- [x] Luz
- [x] Agua
- [x] Gas
- [x] Internet
- [x] Parabólica
- [ ] Otro: .....

¿En qué barrio vive el estudiante? *

Salitre

¿Qué edad tiene la mamá? *

- ( ) De 15 a 20
- ( ) De 21 a 30
- ( ) De 31 a 40
- (•) De 41 a 50
- ( ) Más de 50
- ( ) Fallecida

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado de la mamá? *

- ○ Primaria
- ○ Bachillerato
- ◉ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual de la mamá? *

Independiente

¿Qué edad tiene el papá? *

- ○ De 15 a 20
- ○ De 21 a 30
- ◉ De 31 a 40
- ○ De 41 a 50
- ○ Más de 50
- ○ Fallecido

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado del papá? *

- ○ Primaria
- ○ Bachillerato
- ◉ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual del papá? *

Servicio al cliente

¿Cómo es la comunicación en su familia? *

- ◉ Se habla abierta y respetuosamente
- ○ Se habla, pero con discusiones frecuentes
- ○ Se evita hablar
- ○ Casi nunca se habla
- ○ Otro: .....

Hogar y salud

¿El niño/a tiene acceso al servicio médico? (Contributivo o subsidiado) *

- (●) Si
- ( ) No

¿Qué entidad le presta los servicios en salud al niño/a? *

Sura

¿El niño/a cuenta con algún diagnóstico médico? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Cuál es el diagnóstico del niño/a?

¿Actualmente el niño/a recibe algún tipo de terapias? *

- (●) Si
- ( ) No

¿Qué terapias recibe?

Lenguaje

¿Con qué frecuencia la familia consume verduras? *

- (●) Todos los días
- ( ) 1 o 2 veces por semana
- ( ) Más de 3 veces por semana
- ( ) Nunca

¿En qué espacio de la casa realizan rituales de alimentación? *

- (●) Comedor
- ( ) Habitación
- ( ) Otro:

¿Quién toma las decisiones más importantes de la familia? *

- ○ Mamá
- ○ Papá
- ○ Abuelo/ abuela
- ◉ Mamá y papá
- ○ Otro: .....

¿Cómo se distribuyen las tareas domésticas en el hogar? *

- ◉ Las tareas se reparten de forma equitativa
- ○ La mayoría de tareas las realiza la madre
- ○ La mayoría de tareas las realiza el padre
- ○ Las tareas las realizan otros familiares
- ○ Se cuenta con apoyo externo
- ○ Otro: .....

¿Qué actividades le gusta hacer en familia? *

Salir al parque, ir biblioteca y ir a la iglesia

¿Qué responsabilidades tiene su hijo en el hogar? *

Recoger los juguetes

¿Quién esta a cargo del niño/a fuera del jardín? *

- [x] Familia con la que vive
- [ ] Cuidador no familiar
- [ ] Familia cercana que no vive en la casa
- [ ] Otro: .....

¿Qué actividades desarrollan los fines de semana? *

- (•) Salidas familiares
- ( ) Tiempo en familia en casa
- ( ) El niño/a esta con cuidador
- ( ) Otro: .....

Seleccione aspectos que tuvieron importancia al elegir este jardín *

- [x] Calidad
- [x] Ubicación
- [ ] Recomendaciones
- [x] Instalaciones
- [x] Otro:

Su coordinadora y sus personal son idóneo para su labor tiene amor dedicación entrega

En las jornadas de taller de padres qué temas de interés le justaría que se abordarán *

- [ ] Estrategias para disminuir pataletas
- [ ] Estrategias para promover alimentación saludable
- [x] Estrategias para fortalecer habildiades desde casa
- [ ] Normas y límites sin maltrato
- [x] Manejo de emociones para niños y niñas
- [ ] Cómo promover una alimentación saludable en el hogar
- [x] Identificación de alertas en el desarrollo
- [ ] Otro: .....

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.

Google Formularios

Caracterización poblacional Jardín Fana

Apreciado padre de familia, reciba un cordial saludo.

Este formulario de caracterización nos permite conocer de primera mano las condiciones de nuestros estudiantes con el fin de fortalecer nuestra gestión como unidad operativa; identificar necesidades y ajustar nuestras estrategias pedagógicas para la comunidad Fana.

Se ha registrado el correo del encuestado (**laura.vanessatrivino5@gmail.com**) al enviar este formulario.

Correo *

laura.vanessatrivino5@gmail.com

Nombre completo de la persona que diligencia el formulario *

Laura Vanessa Triviño

Rol que ejerce con el niño/a * Dropdown

Mamá

Nombre completo del niño/a

Joaquín Santiago Rodríguez Triviño

Número de identificación del niño/a *

1031862010

Nivel del niño/a * Dropdown

Párvulos

¿Edad del niño/a? *

2 años

¿Cuál es el sexo del niño/a? *

- ○ Femenino
- ◉ Masculino

¿Qué nacionalidad tiene el niño/a? *

- ◉ Colombiana
- ○ Venezolana
- ○ Otro:

¿Con quién vive el niño/a? *

- ○ Con mamá y papá
- ○ Con ambos padres y hermanos
- ○ Solo con papá
- ○ Solo con papá y hermanos
- ◉ Solo con mamá
- ○ Solo con mamá y hermanos
- ○ Solo con abuelos
- ○ Otro: .....

¿Cómo esta constituida la familia? *

- ○ Nuclear (madre, padre e hijos)
- ○ Extensa (parientes cercanos abuelos, tíos, primos)
- ◉ Monoparental (Solo un progenitor mamá o papá)
- ○ Ensamblada (Con hijos de uniones anteriores)
- ○ Homoparental (Parejas del mismo sexo)
- ○ Adoptiva
- ○ De acogida

¿El niño/a tiene hermanos? *

- (●) Si
- ( ) No

¿Cuántos hermanos tiene el niño/a?

1

¿Tiene hermanos en el jardín Fana? *

- ( ) Si
- (●) No

¿El niño/a pertenece a algún grupo étnico? *

- (●) Indigena
- ( ) Afrodescendiente
- ( ) Raizal
- ( ) Palenquero
- ( ) Gitano/ Room
- ( ) Ninguno

¿El niño/a pertenece a algún grupo poblacional? *

- ○ Desplazado
- ○ Migrante
- ○ Discapacidad
- ◉ Ninguno

Si el niño/a tiene discapacidad ¿Qué tipo de discapacidad tiene?

- ○ Física
- ○ Sensorial
- ○ Mental- psicosocial
- ○ Intelectual
- ○ Múltiple

¿El niño/a se encuentra bajo medida de protección? *

- ○ Si
- ◉ No

¿Quién tiene la custodia del niño/a?

Mamá

Selecciona el estrato socioeconómico del niño/a * Dropdown

2

¿Cuántas personas contribuyen económicamente a los gastos del hogar del niño/a? *

1 mamá

El lugar donde vive el niño/a es: *

- [ ] Casa
- [x] Apartamento
- [ ] Habitación
- [ ] Inquilinato
- [ ] Otro:

La tenencia de la vivienda es: *

- [ ] Propia
- [x] Arriendo
- [ ] Familiar
- [ ] Otro:

Seleccione los servicios con los que cuenta *

- [x] Luz
- [x] Agua
- [x] Gas
- [ ] Internet
- [ ] Parabólica
- [ ] Otro: .....

¿En qué barrio vive el estudiante? *

Tuna baja

¿Qué edad tiene la mamá? *

- ( ) De 15 a 20
- (•) De 21 a 30
- ( ) De 31 a 40
- ( ) De 41 a 50
- ( ) Más de 50
- ( ) Fallecida

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado de la mamá? *

- ○ Primaria
- ◉ Bachillerato
- ○ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual de la mamá? *

Operaria de servicios generales

¿Qué edad tiene el papá? *

- ○ De 15 a 20
- ○ De 21 a 30
- ◉ De 31 a 40
- ○ De 41 a 50
- ○ Más de 50
- ○ Fallecido

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado del papá? *

- ○ Primaria
- ◉ Bachillerato
- ○ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual del papá? *

Independiente

¿Cómo es la comunicación en su familia? *

- ○ Se habla abierta y respetuosamente
- ○ Se habla, pero con discusiones frecuentes
- ◉ Se evita hablar
- ○ Casi nunca se habla
- ○ Otro: .....

Hogar y salud

¿El niño/a tiene acceso al servicio médico? (Contributivo o subsidiado) *

- (●) Si
- ( ) No

¿Qué entidad le presta los servicios en salud al niño/a? *

Famisanar

¿El niño/a cuenta con algún diagnóstico médico? *

- (●) Si
- ( ) No

¿Cuál es el diagnóstico del niño/a?

Mastoiditis Crónica

¿Actualmente el niño/a recibe algún tipo de terapias? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Qué terapias recibe?

.....

¿Con qué frecuencia la familia consume verduras? *

- ○ Todos los días
- ○ 1 o 2 veces por semana
- ◉ Más de 3 veces por semana
- ○ Nunca

¿En qué espacio de la casa realizan rituales de alimentación? *

- ◉ Comedor
- ○ Habitación
- ○ Otro: .....

¿Quién toma las decisiones más importantes de la familia? *

- (●) Mamá
- ( ) Papá
- ( ) Abuelo/ abuela
- ( ) Mamá y papá
- ( ) Otro: .....

¿Cómo se distribuyen las tareas domésticas en el hogar? *

- ( ) Las tareas se reparten de forma equitativa
- (●) La mayoría de tareas las realiza la madre
- ( ) La mayoría de tareas las realiza el padre
- ( ) Las tareas las realizan otros familiares
- ( ) Se cuenta con apoyo externo
- ( ) Otro: .....

¿Qué actividades le gusta hacer en familia? *

ir al parque

¿Qué responsabilidades tiene su hijo en el hogar? *

Ninguna

¿Quién esta a cargo del niño/a fuera del jardín? *

- [ ] Familia con la que vive
- [ ] Cuidador no familiar
- [x] Familia cercana que no vive en la casa
- [ ] Otro: .....

¿Qué actividades desarrollan los fines de semana? *

- (•) Salidas familiares
- ( ) Tiempo en familia en casa
- ( ) El niño/a esta con cuidador
- ( ) Otro: .....

Seleccione aspectos que tuvieron importancia al elegir este jardín *

- [x] Calidad
- [x] Ubicación
- [x] Recomendaciones
- [x] Instalaciones
- [ ] Otro: .....

En las jornadas de taller de padres qué temas de interés le justaría que se abordarán *

- [x] Estrategias para disminuir pataletas
- [ ] Estrategias para promover alimentación saludable
- [ ] Estrategias para fortalecer habildiades desde casa
- [ ] Normas y límites sin maltrato
- [x] Manejo de emociones para niños y niñas
- [ ] Cómo promover una alimentación saludable en el hogar
- [x] Identificación de alertas en el desarrollo
- [ ] Otro: .....

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.

Google Formularios

Caracterización poblacional Jardín Fana

Apreciado padre de familia, reciba un cordial saludo.

Este formulario de caracterización nos permite conocer de primera mano las condiciones de nuestros estudiantes con el fin de fortalecer nuestra gestión como unidad operativa; identificar necesidades y ajustar nuestras estrategias pedagógicas para la comunidad Fana.

Se ha registrado el correo del encuestado (**jessica.pira@outlook.com**) al enviar este formulario.

Correo *

jessica.pira@outlook.com

Nombre completo de la persona que diligencia el formulario *

Jessica Paola Pira Acevedo

Rol que ejerce con el niño/a * Dropdown

Mamá

Nombre completo del niño/a

Isabella Montealegre Pira

Número de identificación del niño/a *

1233929091

Nivel del niño/a *

Dropdown

Párvulos

¿Edad del niño/a? *

2.7 años

¿Cuál es el sexo del niño/a? *

- (●) Femenino
- ( ) Masculino

¿Qué nacionalidad tiene el niño/a? *

- (●) Colombiana
- ( ) Venezolana
- ( ) Otro:

¿Con quién vive el niño/a? *

- ○ Con mamá y papá
- ◉ Con ambos padres y hermanos
- ○ Solo con papá
- ○ Solo con papá y hermanos
- ○ Solo con mamá
- ○ Solo con mamá y hermanos
- ○ Solo con abuelos
- ○ Otro: .....

¿Cómo esta constituida la familia? *

- ○ Nuclear (madre, padre e hijos)
- ◉ Extensa (parientes cercanos abuelos, tíos, primos)
- ○ Monoparental (Solo un progenitor mamá o papá)
- ○ Ensamblada (Con hijos de uniones anteriores)
- ○ Homoparental (Parejas del mismo sexo)
- ○ Adoptiva
- ○ De acogida

¿El niño/a tiene hermanos? *

- (●) Si
- ( ) No

¿Cuántos hermanos tiene el niño/a?

1

¿Tiene hermanos en el jardín Fana? *

- ( ) Si
- (●) No

¿El niño/a pertenece a algún grupo étnico? *

- ( ) Indigena
- ( ) Afrodescendiente
- ( ) Raizal
- ( ) Palenquero
- ( ) Gitano/ Room
- (●) Ninguno

¿El niño/a pertenece a algún grupo poblacional? *

- ○ Desplazado
- ○ Migrante
- ○ Discapacidad
- ◉ Ninguno

Si el niño/a tiene discapacidad ¿Qué tipo de discapacidad tiene?

- ○ Física
- ○ Sensorial
- ○ Mental- psicosocial
- ○ Intelectual
- ○ Múltiple

¿El niño/a se encuentra bajo medida de protección? *

- ○ Si
- ◉ No

¿Quién tiene la custodia del niño/a?

.....

Selecciona el estrato socioeconómico del niño/a * Dropdown

2

¿Cuántas personas contribuyen económicamente a los gastos del hogar del niño/a? *

1

El lugar donde vive el niño/a es: *

- Casa
- Apartamento
- Habitación
- Inquilinato
- Otro:

La tenencia de la vivienda es: *

- Propia
- Arriendo
- Familiar
- Otro:

Seleccione los servicios con los que cuenta *

- [x] Luz
- [x] Agua
- [x] Gas
- [x] Internet
- [ ] Parabólica
- [ ] Otro: .....

¿En qué barrio vive el estudiante? *

Campanella suba

¿Qué edad tiene la mamá? *

- ( ) De 15 a 20
- ( ) De 21 a 30
- (•) De 31 a 40
- ( ) De 41 a 50
- ( ) Más de 50
- ( ) Fallecida

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado de la mamá? *

- ○ Primaria
- ○ Bachillerato
- ○ Técnico- Tecnólogo
- ◉ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual de la mamá? *

Hogar, busqueda empleo

¿Qué edad tiene el papá? *

- ○ De 15 a 20
- ○ De 21 a 30
- ◉ De 31 a 40
- ○ De 41 a 50
- ○ Más de 50
- ○ Fallecido

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado del papá? *

- ○ Primaria
- ○ Bachillerato
- ○ Técnico- Tecnólogo
- ◉ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual del papá? *

Analista administrativo

¿Cómo es la comunicación en su familia? *

- ◉ Se habla abierta y respetuosamente
- ○ Se habla, pero con discusiones frecuentes
- ○ Se evita hablar
- ○ Casi nunca se habla
- ○ Otro: .....

Hogar y salud

¿El niño/a tiene acceso al servicio médico? (Contributivo o subsidiado) *

- (●) Si
- ( ) No

¿Qué entidad le presta los servicios en salud al niño/a? *

Salud total

¿El niño/a cuenta con algún diagnóstico médico? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Cuál es el diagnóstico del niño/a?

¿Actualmente el niño/a recibe algún tipo de terapias? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Qué terapias recibe?

.....

¿Con qué frecuencia la familia consume verduras? *

- (●) Todos los días
- ( ) 1 o 2 veces por semana
- ( ) Más de 3 veces por semana
- ( ) Nunca

¿En qué espacio de la casa realizan rituales de alimentación? *

- (●) Comedor
- ( ) Habitación
- ( ) Otro: .....

¿Quién toma las decisiones más importantes de la familia? *

- ○ Mamá
- ○ Papá
- ○ Abuelo/ abuela
- ◉ Mamá y papá
- ○ Otro: .....

¿Cómo se distribuyen las tareas domésticas en el hogar? *

- ◉ Las tareas se reparten de forma equitativa
- ○ La mayoría de tareas las realiza la madre
- ○ La mayoría de tareas las realiza el padre
- ○ Las tareas las realizan otros familiares
- ○ Se cuenta con apoyo externo
- ○ Otro: .....

¿Qué actividades le gusta hacer en familia? *

Viajar, salir comer caminar

¿Qué responsabilidades tiene su hijo en el hogar? *

Dejar la ropa y juguetes en su lugar

¿Quién esta a cargo del niño/a fuera del jardín? *

- [x] Familia con la que vive
- [ ] Cuidador no familiar
- [ ] Familia cercana que no vive en la casa
- [ ] Otro: .....

¿Qué actividades desarrollan los fines de semana? *

- (●) Salidas familiares
- ( ) Tiempo en familia en casa
- ( ) El niño/a esta con cuidador
- ( ) Otro: .....

Seleccione aspectos que tuvieron importancia al elegir este jardín *

- [x] Calidad
- [x] Ubicación
- [x] Recomendaciones
- [ ] Instalaciones
- [ ] Otro: .....

En las jornadas de taller de padres qué temas de interés le justaría que se abordarán *

- [x] Estrategias para disminuir pataletas
- [x] Estrategias para promover alimentación saludable
- [x] Estrategias para fortalecer habildiades desde casa
- [x] Normas y límites sin maltrato
- [x] Manejo de emociones para niños y niñas
- [x] Cómo promover una alimentación saludable en el hogar
- [x] Identificación de alertas en el desarrollo
- [ ] Otro: .....

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.

Google Formularios

Caracterización poblacional Jardín Fana

Apreciado padre de familia, reciba un cordial saludo.

Este formulario de caracterización nos permite conocer de primera mano las condiciones de nuestros estudiantes con el fin de fortalecer nuestra gestión como unidad operativa; identificar necesidades y ajustar nuestras estrategias pedagógicas para la comunidad Fana.

Se ha registrado el correo del encuestado (**ginnamar0520@gmail.com**) al enviar este formulario.

Correo *

ginnamar0520@gmail.com

Nombre completo de la persona que diligencia el formulario *

Ginna Marcela Parra Izaquita

Rol que ejerce con el niño/a * Dropdown

Mamá

Nombre completo del niño/a

Samuel Acevedo Parra

Número de identificación del niño/a *

1019164382

Nivel del niño/a * Dropdown

Párvulos

¿Edad del niño/a? *

2 años y medio

¿Cuál es el sexo del niño/a? *

- Femenino
- Masculino

¿Qué nacionalidad tiene el niño/a? *

- Colombiana
- Venezolana
- Otro:

¿Con quién vive el niño/a? *

- (●) Con mamá y papá
- ( ) Con ambos padres y hermanos
- ( ) Solo con papá
- ( ) Solo con papá y hermanos
- ( ) Solo con mamá
- ( ) Solo con mamá y hermanos
- ( ) Solo con abuelos
- ( ) Otro: .....

¿Cómo esta constituida la familia? *

- (●) Nuclear (madre, padre e hijos)
- ( ) Extensa (parientes cercanos abuelos, tíos, primos)
- ( ) Monoparental (Solo un progenitor mamá o papá)
- ( ) Ensamblada (Con hijos de uniones anteriores)
- ( ) Homoparental (Parejas del mismo sexo)
- ( ) Adoptiva
- ( ) De acogida

¿El niño/a tiene hermanos? *

- ○ Si
- ◉ No

¿Cuántos hermanos tiene el niño/a?

.....

¿Tiene hermanos en el jardín Fana? *

- ○ Si
- ◉ No

¿El niño/a pertenece a algún grupo étnico? *

- ○ Indigena
- ○ Afrodescendiente
- ○ Raizal
- ○ Palenquero
- ○ Gitano/ Room
- ◉ Ninguno

¿El niño/a pertenece a algún grupo poblacional? *

- ○ Desplazado
- ○ Migrante
- ○ Discapacidad
- ◉ Ninguno

Si el niño/a tiene discapacidad ¿Qué tipo de discapacidad tiene?

- ○ Física
- ○ Sensorial
- ○ Mental- psicosocial
- ○ Intelectual
- ○ Múltiple

¿El niño/a se encuentra bajo medida de protección? *

- ○ Si
- ◉ No

¿Quién tiene la custodia del niño/a?

.....

Selecciona el estrato socioeconómico del niño/a * Dropdown

2

¿Cuántas personas contribuyen económicamente a los gastos del hogar del niño/a? *

2

El lugar donde vive el niño/a es: *

- (●) Casa
- ( ) Apartamento
- ( ) Habitación
- ( ) Inquilinato
- ( ) Otro:

La tenencia de la vivienda es: *

- ( ) Propia
- ( ) Arriendo
- (●) Familiar
- ( ) Otro:

Seleccione los servicios con los que cuenta *

- [x] Luz
- [x] Agua
- [x] Gas
- [x] Internet
- [x] Parabólica
- [ ] Otro: .....

¿En qué barrio vive el estudiante? *

Villa hermosa

¿Qué edad tiene la mamá? *

- ( ) De 15 a 20
- (•) De 21 a 30
- ( ) De 31 a 40
- ( ) De 41 a 50
- ( ) Más de 50
- ( ) Fallecida

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado de la mamá? *

- ○ Primaria
- ○ Bachillerato
- ◉ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual de la mamá? *

Líder SGI

¿Qué edad tiene el papá? *

- ○ De 15 a 20
- ◉ De 21 a 30
- ○ De 31 a 40
- ○ De 41 a 50
- ○ Más de 50
- ○ Fallecido

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado del papá? *

- ○ Primaria
- ◉ Bachillerato
- ○ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual del papá? *

Independiente

¿Cómo es la comunicación en su familia? *

- ◉ Se habla abierta y respetuosamente
- ○ Se habla, pero con discusiones frecuentes
- ○ Se evita hablar
- ○ Casi nunca se habla
- ○ Otro: .....

Hogar y salud

¿El niño/a tiene acceso al servicio médico? (Contributivo o subsidiado) *

- (●) Si
- ( ) No

¿Qué entidad le presta los servicios en salud al niño/a? *

Famisanar

¿El niño/a cuenta con algún diagnóstico médico? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Cuál es el diagnóstico del niño/a?

¿Actualmente el niño/a recibe algún tipo de terapias? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Qué terapias recibe?

N/A

¿Con qué frecuencia la familia consume verduras? *

- ○ Todos los días
- ◉ 1 o 2 veces por semana
- ○ Más de 3 veces por semana
- ○ Nunca

¿En qué espacio de la casa realizan rituales de alimentación? *

- ◉ Comedor
- ○ Habitación
- ○ Otro:

¿Quién toma las decisiones más importantes de la familia? *

- ○ Mamá
- ○ Papá
- ○ Abuelo/ abuela
- ◉ Mamá y papá
- ○ Otro: .....

¿Cómo se distribuyen las tareas domésticas en el hogar? *

- ◉ Las tareas se reparten de forma equitativa
- ○ La mayoría de tareas las realiza la madre
- ○ La mayoría de tareas las realiza el padre
- ○ Las tareas las realizan otros familiares
- ○ Se cuenta con apoyo externo
- ○ Otro: .....

¿Qué actividades le gusta hacer en familia? *

Compartir tiempo en familia

¿Qué responsabilidades tiene su hijo en el hogar? *

Recoger sus juguetes

¿Quién esta a cargo del niño/a fuera del jardín? *

- [x] Familia con la que vive
- [ ] Cuidador no familiar
- [ ] Familia cercana que no vive en la casa
- [ ] Otro: .....

¿Qué actividades desarrollan los fines de semana? *

- (•) Salidas familiares
- ( ) Tiempo en familia en casa
- ( ) El niño/a esta con cuidador
- ( ) Otro: .....

Seleccione aspectos que tuvieron importancia al elegir este jardín *

- [x] Calidad
- [ ] Ubicación
- [x] Recomendaciones
- [ ] Instalaciones
- [ ] Otro: .....

En las jornadas de taller de padres qué temas de interés le justaría que se abordarán *

- [x] Estrategias para disminuir pataletas
- [x] Estrategias para promover alimentación saludable
- [x] Estrategias para fortalecer habildiades desde casa
- [x] Normas y límites sin maltrato
- [x] Manejo de emociones para niños y niñas
- [x] Cómo promover una alimentación saludable en el hogar
- [x] Identificación de alertas en el desarrollo
- [ ] Otro: .....

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.

Google Formularios

Caracterización poblacional Jardín Fana

Apreciado padre de familia, reciba un cordial saludo.

Este formulario de caracterización nos permite conocer de primera mano las condiciones de nuestros estudiantes con el fin de fortalecer nuestra gestión como unidad operativa; identificar necesidades y ajustar nuestras estrategias pedagógicas para la comunidad Fana.

Se ha registrado el correo del encuestado (**arizalaura452@gmail.com**) al enviar este formulario.

Correo *

arizalaura452@gmail.com

Nombre completo de la persona que diligencia el formulario *

Laura Vanessa Ariza Mestra

Rol que ejerce con el niño/a * Dropdown

Mamá

Nombre completo del niño/a

Liam adrian Camacho Ariza

Número de identificación del niño/a *

1031861274

Nivel del niño/a * Dropdown

Párvulos

¿Edad del niño/a? *

33 meses

¿Cuál es el sexo del niño/a? *

- Femenino
- Masculino

¿Qué nacionalidad tiene el niño/a? *

- Colombiana
- Venezolana
- Otro:

¿Con quién vive el niño/a? *

- (●) Con mamá y papá
- ( ) Con ambos padres y hermanos
- ( ) Solo con papá
- ( ) Solo con papá y hermanos
- ( ) Solo con mamá
- ( ) Solo con mamá y hermanos
- ( ) Solo con abuelos
- ( ) Otro: .....

¿Cómo esta constituida la familia? *

- (●) Nuclear (madre, padre e hijos)
- ( ) Extensa (parientes cercanos abuelos, tíos, primos)
- ( ) Monoparental (Solo un progenitor mamá o papá)
- ( ) Ensamblada (Con hijos de uniones anteriores)
- ( ) Homoparental (Parejas del mismo sexo)
- ( ) Adoptiva
- ( ) De acogida

¿El niño/a tiene hermanos? *

- (●) Si
- ( ) No

¿Cuántos hermanos tiene el niño/a?

1

¿Tiene hermanos en el jardín Fana? *

- ( ) Si
- (●) No

¿El niño/a pertenece a algún grupo étnico? *

- ( ) Indigena
- ( ) Afrodescendiente
- ( ) Raizal
- ( ) Palenquero
- ( ) Gitano/ Room
- (●) Ninguno

¿El niño/a pertenece a algún grupo poblacional? *

- ○ Desplazado
- ○ Migrante
- ○ Discapacidad
- ◉ Ninguno

Si el niño/a tiene discapacidad ¿Qué tipo de discapacidad tiene?

- ○ Física
- ○ Sensorial
- ○ Mental- psicosocial
- ○ Intelectual
- ○ Múltiple

¿El niño/a se encuentra bajo medida de protección? *

- ○ Si
- ◉ No

¿Quién tiene la custodia del niño/a?

Madre

Selecciona el estrato socioeconómico del niño/a * Dropdown

3

¿Cuántas personas contribuyen económicamente a los gastos del hogar del niño/a? *

2

El lugar donde vive el niño/a es: *

- [ ] Casa
- [x] Apartamento
- [ ] Habitación
- [ ] Inquilinato
- [ ] Otro:

La tenencia de la vivienda es: *

- [ ] Propia
- [x] Arriendo
- [ ] Familiar
- [ ] Otro:

Seleccione los servicios con los que cuenta *

- [x] Luz
- [x] Agua
- [x] Gas
- [x] Internet
- [ ] Parabólica
- [ ] Otro: .....

¿En qué barrio vive el estudiante? *

Suba salitre

¿Qué edad tiene la mamá? *

- ( ) De 15 a 20
- (•) De 21 a 30
- ( ) De 31 a 40
- ( ) De 41 a 50
- ( ) Más de 50
- ( ) Fallecida

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado de la mamá? *

- ○ Primaria
- ○ Bachillerato
- ◉ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual de la mamá? *

Recursos humanos

¿Qué edad tiene el papá? *

- ○ De 15 a 20
- ○ De 21 a 30
- ◉ De 31 a 40
- ○ De 41 a 50
- ○ Más de 50
- ○ Fallecido

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado del papá? *

- ○ Primaria
- ○ Bachillerato
- ○ Técnico- Tecnólogo
- ◉ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual del papá? *

Docente

¿Cómo es la comunicación en su familia? *

- ◉ Se habla abierta y respetuosamente
- ○ Se habla, pero con discusiones frecuentes
- ○ Se evita hablar
- ○ Casi nunca se habla
- ○ Otro: .....

Hogar y salud

¿El niño/a tiene acceso al servicio médico? (Contributivo o subsidiado) *

- (●) Si
- ( ) No

¿Qué entidad le presta los servicios en salud al niño/a? *

Salud total

¿El niño/a cuenta con algún diagnóstico médico? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Cuál es el diagnóstico del niño/a?

Na

¿Actualmente el niño/a recibe algún tipo de terapias? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Qué terapias recibe?

.....

¿Con qué frecuencia la familia consume verduras? *

- ○ Todos los días
- ○ 1 o 2 veces por semana
- ◉ Más de 3 veces por semana
- ○ Nunca

¿En qué espacio de la casa realizan rituales de alimentación? *

- ◉ Comedor
- ○ Habitación
- ○ Otro: .....

¿Quién toma las decisiones más importantes de la familia? *

- ○ Mamá
- ○ Papá
- ○ Abuelo/ abuela
- ◉ Mamá y papá
- ○ Otro: .....

¿Cómo se distribuyen las tareas domésticas en el hogar? *

- ◉ Las tareas se reparten de forma equitativa
- ○ La mayoría de tareas las realiza la madre
- ○ La mayoría de tareas las realiza el padre
- ○ Las tareas las realizan otros familiares
- ○ Se cuenta con apoyo externo
- ○ Otro: .....

¿Qué actividades le gusta hacer en familia? *

Jugar en el parque, juegos de mesas y el baile

¿Qué responsabilidades tiene su hijo en el hogar? *

Recoger juguetes, botar su pañal y mantener recogida sus pertenencias

¿Quién esta a cargo del niño/a fuera del jardín? *

- [x] Familia con la que vive
- [ ] Cuidador no familiar
- [ ] Familia cercana que no vive en la casa
- [ ] Otro: .....

¿Qué actividades desarrollan los fines de semana? *

- (•) Salidas familiares
- ( ) Tiempo en familia en casa
- ( ) El niño/a esta con cuidador
- ( ) Otro: .....

Seleccione aspectos que tuvieron importancia al elegir este jardín *

- [ ] Calidad
- [x] Ubicación
- [x] Recomendaciones
- [x] Instalaciones
- [ ] Otro: .....

En las jornadas de taller de padres qué temas de interés le justaría que se abordarán *

- [x] Estrategias para disminuir pataletas
- [ ] Estrategias para promover alimentación saludable
- [x] Estrategias para fortalecer habildiades desde casa
- [x] Normas y límites sin maltrato
- [x] Manejo de emociones para niños y niñas
- [ ] Cómo promover una alimentación saludable en el hogar
- [x] Identificación de alertas en el desarrollo
- [ ] Otro: .....

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.

Google Formularios

Caracterización poblacional Jardín Fana

Apreciado padre de familia, reciba un cordial saludo.

Este formulario de caracterización nos permite conocer de primera mano las condiciones de nuestros estudiantes con el fin de fortalecer nuestra gestión como unidad operativa; identificar necesidades y ajustar nuestras estrategias pedagógicas para la comunidad Fana.

Se ha registrado el correo del encuestado (**monicalarcon12@hotmail.com**) al enviar este formulario.

Correo *

monicalarcon12@hotmail.com

Nombre completo de la persona que diligencia el formulario *

Monica juliana Alarcon intencipa

Rol que ejerce con el niño/a * Dropdown

Mamá

Nombre completo del niño/a

Martín Tovar Alarcon

Número de identificación del niño/a *

1233929253

Nivel del niño/a * Dropdown

Párvulos

¿Edad del niño/a? *

2

¿Cuál es el sexo del niño/a? *

- Femenino
- Masculino

¿Qué nacionalidad tiene el niño/a? *

- Colombiana
- Venezolana
- Otro:

¿Con quién vive el niño/a? *

- (●) Con mamá y papá
- ( ) Con ambos padres y hermanos
- ( ) Solo con papá
- ( ) Solo con papá y hermanos
- ( ) Solo con mamá
- ( ) Solo con mamá y hermanos
- ( ) Solo con abuelos
- ( ) Otro: .....

¿Cómo esta constituida la familia? *

- (●) Nuclear (madre, padre e hijos)
- ( ) Extensa (parientes cercanos abuelos, tíos, primos)
- ( ) Monoparental (Solo un progenitor mamá o papá)
- ( ) Ensamblada (Con hijos de uniones anteriores)
- ( ) Homoparental (Parejas del mismo sexo)
- ( ) Adoptiva
- ( ) De acogida

¿El niño/a tiene hermanos? *

- ○ Si
- ◉ No

¿Cuántos hermanos tiene el niño/a?

0

¿Tiene hermanos en el jardín Fana? *

- ○ Si
- ◉ No

¿El niño/a pertenece a algún grupo étnico? *

- ○ Indigena
- ○ Afrodescendiente
- ○ Raizal
- ○ Palenquero
- ○ Gitano/ Room
- ◉ Ninguno

¿El niño/a pertenece a algún grupo poblacional? *

- ○ Desplazado
- ○ Migrante
- ○ Discapacidad
- ◉ Ninguno

Si el niño/a tiene discapacidad ¿Qué tipo de discapacidad tiene?

- ○ Física
- ○ Sensorial
- ○ Mental- psicosocial
- ○ Intelectual
- ○ Múltiple

¿El niño/a se encuentra bajo medida de protección? *

- ○ Si
- ◉ No

¿Quién tiene la custodia del niño/a?

.....

Selecciona el estrato socioeconómico del niño/a * Dropdown

2

¿Cuántas personas contribuyen económicamente a los gastos del hogar del niño/a? *

2

El lugar donde vive el niño/a es: *

- [ ] Casa
- [x] Apartamento
- [ ] Habitación
- [ ] Inquilinato
- [ ] Otro:

La tenencia de la vivienda es: *

- [x] Propia
- [ ] Arriendo
- [ ] Familiar
- [ ] Otro:

Seleccione los servicios con los que cuenta *

- [x] Luz
- [x] Agua
- [x] Gas
- [x] Internet
- [x] Parabólica
- [ ] Otro: .....

¿En qué barrio vive el estudiante? *

Suba runa baja

¿Qué edad tiene la mamá? *

- ( ) De 15 a 20
- (•) De 21 a 30
- ( ) De 31 a 40
- ( ) De 41 a 50
- ( ) Más de 50
- ( ) Fallecida

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado de la mamá? *

- ○ Primaria
- ○ Bachillerato
- ○ Técnico- Tecnólogo
- ◉ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual de la mamá? *

Contadora pública

¿Qué edad tiene el papá? *

- ○ De 15 a 20
- ◉ De 21 a 30
- ○ De 31 a 40
- ○ De 41 a 50
- ○ Más de 50
- ○ Fallecido

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado del papá? *

- ○ Primaria
- ○ Bachillerato
- ○ Técnico- Tecnólogo
- ◉ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual del papá? *

Ingeniero civil

¿Cómo es la comunicación en su familia? *

- ◉ Se habla abierta y respetuosamente
- ○ Se habla, pero con discusiones frecuentes
- ○ Se evita hablar
- ○ Casi nunca se habla
- ○ Otro: .....

Hogar y salud

¿El niño/a tiene acceso al servicio médico? (Contributivo o subsidiado) *

- (●) Si
- ( ) No

¿Qué entidad le presta los servicios en salud al niño/a? *

Eps Sanitas

¿El niño/a cuenta con algún diagnóstico médico? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Cuál es el diagnóstico del niño/a?

¿Actualmente el niño/a recibe algún tipo de terapias? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Qué terapias recibe?

.....

¿Con qué frecuencia la familia consume verduras? *

- ○ Todos los días
- ○ 1 o 2 veces por semana
- ◉ Más de 3 veces por semana
- ○ Nunca

¿En qué espacio de la casa realizan rituales de alimentación? *

- ◉ Comedor
- ○ Habitación
- ○ Otro: .....

¿Quién toma las decisiones más importantes de la familia? *

- ○ Mamá
- ○ Papá
- ○ Abuelo/ abuela
- ◉ Mamá y papá
- ○ Otro: .....

¿Cómo se distribuyen las tareas domésticas en el hogar? *

- ◉ Las tareas se reparten de forma equitativa
- ○ La mayoría de tareas las realiza la madre
- ○ La mayoría de tareas las realiza el padre
- ○ Las tareas las realizan otros familiares
- ○ Se cuenta con apoyo externo
- ○ Otro: .....

¿Qué actividades le gusta hacer en familia? *

Jugar en familia y el papel de roles entre papá mamá e hijo

¿Qué responsabilidades tiene su hijo en el hogar? *

Cuando come debe llevar su plato a la cocina se seca solito después del baño

¿Quién esta a cargo del niño/a fuera del jardín? *

- [x] Familia con la que vive
- [ ] Cuidador no familiar
- [ ] Familia cercana que no vive en la casa
- [ ] Otro: .....

¿Qué actividades desarrollan los fines de semana? *

- (•) Salidas familiares
- ( ) Tiempo en familia en casa
- ( ) El niño/a esta con cuidador
- ( ) Otro: .....

Seleccione aspectos que tuvieron importancia al elegir este jardín *

- [x] Calidad
- [x] Ubicación
- [x] Recomendaciones
- [x] Instalaciones
- [ ] Otro: .....

En las jornadas de taller de padres qué temas de interés le justaría que se abordarán *

- [x] Estrategias para disminuir pataletas
- [ ] Estrategias para promover alimentación saludable
- [x] Estrategias para fortalecer habildiades desde casa
- [ ] Normas y límites sin maltrato
- [ ] Manejo de emociones para niños y niñas
- [ ] Cómo promover una alimentación saludable en el hogar
- [x] Identificación de alertas en el desarrollo
- [ ] Otro: .....

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.

Google Formularios

Caracterización poblacional Jardín Fana

Apreciado padre de familia, reciba un cordial saludo.

Este formulario de caracterización nos permite conocer de primera mano las condiciones de nuestros estudiantes con el fin de fortalecer nuestra gestión como unidad operativa; identificar necesidades y ajustar nuestras estrategias pedagógicas para la comunidad Fana.

Se ha registrado el correo del encuestado (**kmiloyagama@gmail.com**) al enviar este formulario.

Correo *

kmiloyagama@gmail.com

Nombre completo de la persona que diligencia el formulario *

Juan camilo yagama cuy

Rol que ejerce con el niño/a * Dropdown

Papá

Nombre completo del niño/a

Isaac yagama Rodriguez

Número de identificación del niño/a *

1244058336

Nivel del niño/a * Dropdown

Párvulos

¿Edad del niño/a? *

23 meses

¿Cuál es el sexo del niño/a? *

- Femenino
- Masculino

¿Qué nacionalidad tiene el niño/a? *

- Colombiana
- Venezolana
- Otro:

¿Con quién vive el niño/a? *

- (●) Con mamá y papá
- ( ) Con ambos padres y hermanos
- ( ) Solo con papá
- ( ) Solo con papá y hermanos
- ( ) Solo con mamá
- ( ) Solo con mamá y hermanos
- ( ) Solo con abuelos
- ( ) Otro: .....

¿Cómo esta constituida la familia? *

- (●) Nuclear (madre, padre e hijos)
- ( ) Extensa (parientes cercanos abuelos, tíos, primos)
- ( ) Monoparental (Solo un progenitor mamá o papá)
- ( ) Ensamblada (Con hijos de uniones anteriores)
- ( ) Homoparental (Parejas del mismo sexo)
- ( ) Adoptiva
- ( ) De acogida

¿El niño/a tiene hermanos? *

- ○ Si
- ◉ No

¿Cuántos hermanos tiene el niño/a?

0

¿Tiene hermanos en el jardín Fana? *

- ○ Si
- ◉ No

¿El niño/a pertenece a algún grupo étnico? *

- ○ Indigena
- ○ Afrodescendiente
- ○ Raizal
- ○ Palenquero
- ○ Gitano/ Room
- ◉ Ninguno

¿El niño/a pertenece a algún grupo poblacional? *

- ○ Desplazado
- ○ Migrante
- ○ Discapacidad
- ◉ Ninguno

Si el niño/a tiene discapacidad ¿Qué tipo de discapacidad tiene?

- ○ Física
- ○ Sensorial
- ○ Mental- psicosocial
- ○ Intelectual
- ○ Múltiple

¿El niño/a se encuentra bajo medida de protección? *

- ○ Si
- ◉ No

¿Quién tiene la custodia del niño/a?

Selecciona el estrato socioeconómico del niño/a * Dropdown

2

¿Cuántas personas contribuyen económicamente a los gastos del hogar del niño/a? *

2

El lugar donde vive el niño/a es: *

- (●) Casa
- ( ) Apartamento
- ( ) Habitación
- ( ) Inquilinato
- ( ) Otro:

La tenencia de la vivienda es: *

- ( ) Propia
- (●) Arriendo
- ( ) Familiar
- ( ) Otro:

Seleccione los servicios con los que cuenta *

- [x] Luz
- [x] Agua
- [x] Gas
- [x] Internet
- [ ] Parabólica
- [ ] Otro: .....

¿En qué barrio vive el estudiante? *

Salitre suba

¿Qué edad tiene la mamá? *

- ( ) De 15 a 20
- ( ) De 21 a 30
- (•) De 31 a 40
- ( ) De 41 a 50
- ( ) Más de 50
- ( ) Fallecida

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado de la mamá? *

- ○ Primaria
- ○ Bachillerato
- ○ Técnico- Tecnólogo
- ◉ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual de la mamá? *

Comunicadora social

¿Qué edad tiene el papá? *

- ○ De 15 a 20
- ○ De 21 a 30
- ◉ De 31 a 40
- ○ De 41 a 50
- ○ Más de 50
- ○ Fallecido

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado del papá? *

- ○ Primaria
- ◉ Bachillerato
- ○ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual del papá? *

Oficial mantenimiento

¿Cómo es la comunicación en su familia? *

- ◉ Se habla abierta y respetuosamente
- ○ Se habla, pero con discusiones frecuentes
- ○ Se evita hablar
- ○ Casi nunca se habla
- ○ Otro: .....

Hogar y salud

¿El niño/a tiene acceso al servicio médico? (Contributivo o subsidiado) *

- (●) Si
- ( ) No

¿Qué entidad le presta los servicios en salud al niño/a? *

Compensar

¿El niño/a cuenta con algún diagnóstico médico? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Cuál es el diagnóstico del niño/a?

¿Actualmente el niño/a recibe algún tipo de terapias? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Qué terapias recibe?

.....

¿Con qué frecuencia la familia consume verduras? *

- ( ) Todos los días
- (•) 1 o 2 veces por semana
- ( ) Más de 3 veces por semana
- ( ) Nunca

¿En qué espacio de la casa realizan rituales de alimentación? *

- (•) Comedor
- ( ) Habitación
- ( ) Otro: .....

¿Quién toma las decisiones más importantes de la familia? *

- (●) Mamá
- ( ) Papá
- ( ) Abuelo/ abuela
- ( ) Mamá y papá
- ( ) Otro: .....

¿Cómo se distribuyen las tareas domésticas en el hogar? *

- (●) Las tareas se reparten de forma equitativa
- ( ) La mayoría de tareas las realiza la madre
- ( ) La mayoría de tareas las realiza el padre
- ( ) Las tareas las realizan otros familiares
- ( ) Se cuenta con apoyo externo
- ( ) Otro: .....

¿Qué actividades le gusta hacer en familia? *

Orden y aseo

¿Qué responsabilidades tiene su hijo en el hogar? *

Su ropa y juguetes orden

¿Quién esta a cargo del niño/a fuera del jardín? *

- [x] Familia con la que vive
- [ ] Cuidador no familiar
- [ ] Familia cercana que no vive en la casa
- [ ] Otro: .....

¿Qué actividades desarrollan los fines de semana? *

- (•) Salidas familiares
- ( ) Tiempo en familia en casa
- ( ) El niño/a esta con cuidador
- ( ) Otro: .....

Seleccione aspectos que tuvieron importancia al elegir este jardín *

- [x] Calidad
- [x] Ubicación
- [x] Recomendaciones
- [x] Instalaciones
- [ ] Otro: .....

En las jornadas de taller de padres qué temas de interés le justaría que se abordarán *

- [x] Estrategias para disminuir pataletas
- [x] Estrategias para promover alimentación saludable
- [x] Estrategias para fortalecer habildiades desde casa
- [x] Normas y límites sin maltrato
- [x] Manejo de emociones para niños y niñas
- [x] Cómo promover una alimentación saludable en el hogar
- [x] Identificación de alertas en el desarrollo
- [ ] Otro: .....

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.

Google Formularios

Caracterización poblacional Jardín Fana

Apreciado padre de familia, reciba un cordial saludo.

Este formulario de caracterización nos permite conocer de primera mano las condiciones de nuestros estudiantes con el fin de fortalecer nuestra gestión como unidad operativa; identificar necesidades y ajustar nuestras estrategias pedagógicas para la comunidad Fana.

Se ha registrado el correo del encuestado (**marina050583@hotmail.com**) al enviar este formulario.

Correo *

marina050583@hotmail.com

Nombre completo de la persona que diligencia el formulario *

Flor marina bejarano guzman

Rol que ejerce con el niño/a * Dropdown

Mamá

Nombre completo del niño/a

Matias torrenegra

Número de identificación del niño/a *

1019163645

Nivel del niño/a *

Dropdown

Pre jardín

¿Edad del niño/a? *

3 años

¿Cuál es el sexo del niño/a? *

- Femenino
- Masculino

¿Qué nacionalidad tiene el niño/a? *

- Colombiana
- Venezolana
- Otro:

¿Con quién vive el niño/a? *

- ○ Con mamá y papá
- ◉ Con ambos padres y hermanos
- ○ Solo con papá
- ○ Solo con papá y hermanos
- ○ Solo con mamá
- ○ Solo con mamá y hermanos
- ○ Solo con abuelos
- ○ Otro: .....

¿Cómo esta constituida la familia? *

- ◉ Nuclear (madre, padre e hijos)
- ○ Extensa (parientes cercanos abuelos, tíos, primos)
- ○ Monoparental (Solo un progenitor mamá o papá)
- ○ Ensamblada (Con hijos de uniones anteriores)
- ○ Homoparental (Parejas del mismo sexo)
- ○ Adoptiva
- ○ De acogida

¿El niño/a tiene hermanos? *

- (●) Si
- ( ) No

¿Cuántos hermanos tiene el niño/a?

3

¿Tiene hermanos en el jardín Fana? *

- ( ) Si
- (●) No

¿El niño/a pertenece a algún grupo étnico? *

- ( ) Indigena
- ( ) Afrodescendiente
- ( ) Raizal
- ( ) Palenquero
- ( ) Gitano/ Room
- (●) Ninguno

¿El niño/a pertenece a algún grupo poblacional? *

- ○ Desplazado
- ○ Migrante
- ○ Discapacidad
- ◉ Ninguno

Si el niño/a tiene discapacidad ¿Qué tipo de discapacidad tiene?

- ○ Física
- ○ Sensorial
- ○ Mental- psicosocial
- ○ Intelectual
- ○ Múltiple

¿El niño/a se encuentra bajo medida de protección? *

- ○ Si
- ◉ No

¿Quién tiene la custodia del niño/a?

Mamá y papá

Selecciona el estrato socioeconómico del niño/a * Dropdown

2

¿Cuántas personas contribuyen económicamente a los gastos del hogar del niño/a? *

Papá

El lugar donde vive el niño/a es: *

- [ ] Casa
- [x] Apartamento
- [ ] Habitación
- [ ] Inquilinato
- [ ] Otro:

La tenencia de la vivienda es: *

- [ ] Propia
- [x] Arriendo
- [ ] Familiar
- [ ] Otro:

Seleccione los servicios con los que cuenta *

- [x] Luz
- [x] Agua
- [x] Gas
- [x] Internet
- [ ] Parabólica
- [ ] Otro: .....

¿En qué barrio vive el estudiante? *

Suba salitre

¿Qué edad tiene la mamá? *

- ( ) De 15 a 20
- ( ) De 21 a 30
- ( ) De 31 a 40
- (•) De 41 a 50
- ( ) Más de 50
- ( ) Fallecida

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado de la mamá? *

- ○ Primaria
- ◉ Bachillerato
- ○ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual de la mamá? *

Hogar

¿Qué edad tiene el papá? *

- ○ De 15 a 20
- ○ De 21 a 30
- ○ De 31 a 40
- ◉ De 41 a 50
- ○ Más de 50
- ○ Fallecido

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado del papá? *

- ○ Primaria
- ◉ Bachillerato
- ○ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual del papá? *

Guarda de seguridad

¿Cómo es la comunicación en su familia? *

- ◉ Se habla abierta y respetuosamente
- ○ Se habla, pero con discusiones frecuentes
- ○ Se evita hablar
- ○ Casi nunca se habla
- ○ Otro: .....

Hogar y salud

¿El niño/a tiene acceso al servicio médico? (Contributivo o subsidiado) *

- (●) Si
- ( ) No

¿Qué entidad le presta los servicios en salud al niño/a? *

Salud total

¿El niño/a cuenta con algún diagnóstico médico? *

- (●) Si
- ( ) No

¿Cuál es el diagnóstico del niño/a?

Asma y selectividad alimentaria

¿Actualmente el niño/a recibe algún tipo de terapias? *

- (●) Si
- ( ) No

¿Qué terapias recibe?

Lenguaje ocupacional

¿Con qué frecuencia la familia consume verduras? *

- ○ Todos los días
- ◉ 1 o 2 veces por semana
- ○ Más de 3 veces por semana
- ○ Nunca

¿En qué espacio de la casa realizan rituales de alimentación? *

- ◉ Comedor
- ○ Habitación
- ○ Otro:

¿Quién toma las decisiones más importantes de la familia? *

- ○ Mamá
- ○ Papá
- ○ Abuelo/ abuela
- ◉ Mamá y papá
- ○ Otro: .....

¿Cómo se distribuyen las tareas domésticas en el hogar? *

- ○ Las tareas se reparten de forma equitativa
- ◉ La mayoría de tareas las realiza la madre
- ○ La mayoría de tareas las realiza el padre
- ○ Las tareas las realizan otros familiares
- ○ Se cuenta con apoyo externo
- ○ Otro: .....

¿Qué actividades le gusta hacer en familia? *

Jugar

¿Qué responsabilidades tiene su hijo en el hogar? *

Ninguna

¿Quién esta a cargo del niño/a fuera del jardín? *

- [x] Familia con la que vive
- [ ] Cuidador no familiar
- [ ] Familia cercana que no vive en la casa
- [ ] Otro: .....

¿Qué actividades desarrollan los fines de semana? *

- (●) Salidas familiares
- ( ) Tiempo en familia en casa
- ( ) El niño/a esta con cuidador
- ( ) Otro: .....

Seleccione aspectos que tuvieron importancia al elegir este jardín *

- [x] Calidad
- [x] Ubicación
- [ ] Recomendaciones
- [ ] Instalaciones
- [ ] Otro: .....

En las jornadas de taller de padres qué temas de interés le justaría que se abordarán *

- [ ] Estrategias para disminuir pataletas
- [x] Estrategias para promover alimentación saludable
- [x] Estrategias para fortalecer habildiades desde casa
- [x] Normas y límites sin maltrato
- [x] Manejo de emociones para niños y niñas
- [x] Cómo promover una alimentación saludable en el hogar
- [x] Identificación de alertas en el desarrollo
- [ ] Otro: .....

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.

Google Formularios

Caracterización poblacional Jardín Fana

Apreciado padre de familia, reciba un cordial saludo.

Este formulario de caracterización nos permite conocer de primera mano las condiciones de nuestros estudiantes con el fin de fortalecer nuestra gestión como unidad operativa; identificar necesidades y ajustar nuestras estrategias pedagógicas para la comunidad Fana.

Se ha registrado el correo del encuestado (**brigittefajardo9@gmail.com**) al enviar este formulario.

Correo *

brigittefajardo9@gmail.com

Nombre completo de la persona que diligencia el formulario *

Brigitte Stefanie Fajardo Ospina

Rol que ejerce con el niño/a * Dropdown

Mamá

Nombre completo del niño/a

Victoria Burgos Fajardo

Número de identificación del niño/a *

1233526092

Nivel del niño/a *

Dropdown

Caminadores

¿Edad del niño/a? *

17 meses

¿Cuál es el sexo del niño/a? *

- (●) Femenino
- ( ) Masculino

¿Qué nacionalidad tiene el niño/a? *

- (●) Colombiana
- ( ) Venezolana
- ( ) Otro:

¿Con quién vive el niño/a? *

- ○ Con mamá y papá
- ○ Con ambos padres y hermanos
- ○ Solo con papá
- ○ Solo con papá y hermanos
- ◉ Solo con mamá
- ○ Solo con mamá y hermanos
- ○ Solo con abuelos
- ○ Otro: .....

¿Cómo esta constituida la familia? *

- ○ Nuclear (madre, padre e hijos)
- ○ Extensa (parientes cercanos abuelos, tíos, primos)
- ◉ Monoparental (Solo un progenitor mamá o papá)
- ○ Ensamblada (Con hijos de uniones anteriores)
- ○ Homoparental (Parejas del mismo sexo)
- ○ Adoptiva
- ○ De acogida

¿El niño/a tiene hermanos? *

- ○ Si
- ◉ No

¿Cuántos hermanos tiene el niño/a?

.....

¿Tiene hermanos en el jardín Fana? *

- ○ Si
- ◉ No

¿El niño/a pertenece a algún grupo étnico? *

- ○ Indigena
- ○ Afrodescendiente
- ○ Raizal
- ○ Palenquero
- ○ Gitano/ Room
- ◉ Ninguno

¿El niño/a pertenece a algún grupo poblacional? *

- ○ Desplazado
- ○ Migrante
- ○ Discapacidad
- ◉ Ninguno

Si el niño/a tiene discapacidad ¿Qué tipo de discapacidad tiene?

- ○ Física
- ○ Sensorial
- ○ Mental- psicosocial
- ○ Intelectual
- ○ Múltiple

¿El niño/a se encuentra bajo medida de protección? *

- ○ Si
- ◉ No

¿Quién tiene la custodia del niño/a?

Selecciona el estrato socioeconómico del niño/a *

Dropdown

2

¿Cuántas personas contribuyen económicamente a los gastos del hogar del niño/a? *

1

El lugar donde vive el niño/a es: *

- [ ] Casa
- [x] Apartamento
- [ ] Habitación
- [ ] Inquilinato
- [ ] Otro:

La tenencia de la vivienda es: *

- [ ] Propia
- [x] Arriendo
- [ ] Familiar
- [ ] Otro:

Seleccione los servicios con los que cuenta *

- [x] Luz
- [x] Agua
- [x] Gas
- [ ] Internet
- [ ] Parabólica
- [ ] Otro: .....

¿En qué barrio vive el estudiante? *

La Gaitana

¿Qué edad tiene la mamá? *

- ( ) De 15 a 20
- (•) De 21 a 30
- ( ) De 31 a 40
- ( ) De 41 a 50
- ( ) Más de 50
- ( ) Fallecida

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado de la mamá? *

- ○ Primaria
- ○ Bachillerato
- ○ Técnico- Tecnólogo
- ◉ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual de la mamá? *

Auxiliar de preescolar

¿Qué edad tiene el papá? *

- ○ De 15 a 20
- ○ De 21 a 30
- ◉ De 31 a 40
- ○ De 41 a 50
- ○ Más de 50
- ○ Fallecido

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado del papá? *

- ○ Primaria
- ○ Bachillerato
- ◉ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual del papá? *

Independiente

¿Cómo es la comunicación en su familia? *

- ◉ Se habla abierta y respetuosamente
- ○ Se habla, pero con discusiones frecuentes
- ○ Se evita hablar
- ○ Casi nunca se habla
- ○ Otro: .....

Hogar y salud

¿El niño/a tiene acceso al servicio médico? (Contributivo o subsidiado) *

- (●) Si
- ( ) No

¿Qué entidad le presta los servicios en salud al niño/a? *

Compensar

¿El niño/a cuenta con algún diagnóstico médico? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Cuál es el diagnóstico del niño/a?

¿Actualmente el niño/a recibe algún tipo de terapias? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Qué terapias recibe?

.....

¿Con qué frecuencia la familia consume verduras? *

- ( ) Todos los días
- (•) 1 o 2 veces por semana
- ( ) Más de 3 veces por semana
- ( ) Nunca

¿En qué espacio de la casa realizan rituales de alimentación? *

- ( ) Comedor
- (•) Habitación
- ( ) Otro: .....

¿Quién toma las decisiones más importantes de la familia? *

- (●) Mamá
- ( ) Papá
- ( ) Abuelo/ abuela
- ( ) Mamá y papá
- ( ) Otro: .....

¿Cómo se distribuyen las tareas domésticas en el hogar? *

- ( ) Las tareas se reparten de forma equitativa
- (●) La mayoría de tareas las realiza la madre
- ( ) La mayoría de tareas las realiza el padre
- ( ) Las tareas las realizan otros familiares
- ( ) Se cuenta con apoyo externo
- ( ) Otro: .....

¿Qué actividades le gusta hacer en familia? *

Salir a parques, jugar en casa

¿Qué responsabilidades tiene su hijo en el hogar? *

Recojer sus juguetes y ayuda a limpiar superficies

¿Quién esta a cargo del niño/a fuera del jardín? *

- [x] Familia con la que vive
- [ ] Cuidador no familiar
- [ ] Familia cercana que no vive en la casa
- [ ] Otro: .....

¿Qué actividades desarrollan los fines de semana? *

- (•) Salidas familiares
- ( ) Tiempo en familia en casa
- ( ) El niño/a esta con cuidador
- ( ) Otro: .....

Seleccione aspectos que tuvieron importancia al elegir este jardín *

- [x] Calidad
- [ ] Ubicación
- [x] Recomendaciones
- [ ] Instalaciones
- [ ] Otro: .....

En las jornadas de taller de padres qué temas de interés le justaría que se abordarán *

- [ ] Estrategias para disminuir pataletas
- [ ] Estrategias para promover alimentación saludable
- [ ] Estrategias para fortalecer habildiades desde casa
- [ ] Normas y límites sin maltrato
- [x] Manejo de emociones para niños y niñas
- [ ] Cómo promover una alimentación saludable en el hogar
- [x] Identificación de alertas en el desarrollo
- [ ] Otro: .....

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.

Google Formularios

Caracterización poblacional Jardín Fana

Apreciado padre de familia, reciba un cordial saludo.

Este formulario de caracterización nos permite conocer de primera mano las condiciones de nuestros estudiantes con el fin de fortalecer nuestra gestión como unidad operativa; identificar necesidades y ajustar nuestras estrategias pedagógicas para la comunidad Fana.

Se ha registrado el correo del encuestado (**ianorduz2026@gmail.com**) al enviar este formulario.

Correo *

ianorduz2026@gmail.com

Nombre completo de la persona que diligencia el formulario *

Mabel Natalya Orduz Duran

Rol que ejerce con el niño/a * Dropdown

Mamá

Nombre completo del niño/a

Ian Santiago Gómez Orduz

Número de identificación del niño/a *

1057517980

Nivel del niño/a *

Dropdown

Caminadores

¿Edad del niño/a? *

1 año

¿Cuál es el sexo del niño/a? *

- Femenino
- Masculino

¿Qué nacionalidad tiene el niño/a? *

- Colombiana
- Venezolana
- Otro:

¿Con quién vive el niño/a? *

- ○ Con mamá y papá
- ○ Con ambos padres y hermanos
- ○ Solo con papá
- ○ Solo con papá y hermanos
- ◉ Solo con mamá
- ○ Solo con mamá y hermanos
- ○ Solo con abuelos
- ○ Otro: .....

¿Cómo esta constituida la familia? *

- ○ Nuclear (madre, padre e hijos)
- ○ Extensa (parientes cercanos abuelos, tíos, primos)
- ◉ Monoparental (Solo un progenitor mamá o papá)
- ○ Ensamblada (Con hijos de uniones anteriores)
- ○ Homoparental (Parejas del mismo sexo)
- ○ Adoptiva
- ○ De acogida

¿El niño/a tiene hermanos? *

- ○ Si
- ◉ No

¿Cuántos hermanos tiene el niño/a?

Ninguno

¿Tiene hermanos en el jardín Fana? *

- ○ Si
- ◉ No

¿El niño/a pertenece a algún grupo étnico? *

- ○ Indigena
- ○ Afrodescendiente
- ○ Raizal
- ○ Palenquero
- ○ Gitano/ Room
- ◉ Ninguno

¿El niño/a pertenece a algún grupo poblacional? *

- ○ Desplazado
- ○ Migrante
- ○ Discapacidad
- ◉ Ninguno

Si el niño/a tiene discapacidad ¿Qué tipo de discapacidad tiene?

- ○ Física
- ○ Sensorial
- ○ Mental- psicosocial
- ○ Intelectual
- ○ Múltiple

¿El niño/a se encuentra bajo medida de protección? *

- ◉ Si
- ○ No

¿Quién tiene la custodia del niño/a?

Mamá

Selecciona el estrato socioeconómico del niño/a * Dropdown

1

¿Cuántas personas contribuyen económicamente a los gastos del hogar del niño/a? *

2

El lugar donde vive el niño/a es: *

- [ ] Casa
- [x] Apartamento
- [ ] Habitación
- [ ] Inquilinato
- [ ] Otro:

La tenencia de la vivienda es: *

- [ ] Propia
- [x] Arriendo
- [ ] Familiar
- [ ] Otro:

Seleccione los servicios con los que cuenta *

- [x] Luz
- [x] Agua
- [x] Gas
- [ ] Internet
- [ ] Parabólica
- [ ] Otro: .....

¿En qué barrio vive el estudiante? *

Lombardia

¿Qué edad tiene la mamá? *

- ( ) De 15 a 20
- (•) De 21 a 30
- ( ) De 31 a 40
- ( ) De 41 a 50
- ( ) Más de 50
- ( ) Fallecida

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado de la mamá? *

- ○ Primaria
- ◉ Bachillerato
- ○ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual de la mamá? *

Ama de casa

¿Qué edad tiene el papá? *

- ○ De 15 a 20
- ◉ De 21 a 30
- ○ De 31 a 40
- ○ De 41 a 50
- ○ Más de 50
- ○ Fallecido

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado del papá? *

- ○ Primaria
- ◉ Bachillerato
- ○ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual del papá? *

Auxiliar de cocina

¿Cómo es la comunicación en su familia? *

- ◉ Se habla abierta y respetuosamente
- ○ Se habla, pero con discusiones frecuentes
- ○ Se evita hablar
- ○ Casi nunca se habla
- ○ Otro: .....

Hogar y salud

¿El niño/a tiene acceso al servicio médico? (Contributivo o subsidiado) *

- (●) Si
- ( ) No

¿Qué entidad le presta los servicios en salud al niño/a? *

Cajacopi

¿El niño/a cuenta con algún diagnóstico médico? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Cuál es el diagnóstico del niño/a?

Ninguno

¿Actualmente el niño/a recibe algún tipo de terapias? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Qué terapias recibe?

Ninguno

¿Con qué frecuencia la familia consume verduras? *

- ( ) Todos los días
- (•) 1 o 2 veces por semana
- ( ) Más de 3 veces por semana
- ( ) Nunca

¿En qué espacio de la casa realizan rituales de alimentación? *

- (•) Comedor
- ( ) Habitación
- ( ) Otro:

¿Quién toma las decisiones más importantes de la familia? *

- (●) Mamá
- ( ) Papá
- ( ) Abuelo/ abuela
- ( ) Mamá y papá
- ( ) Otro: .....

¿Cómo se distribuyen las tareas domésticas en el hogar? *

- ( ) Las tareas se reparten de forma equitativa
- (●) La mayoría de tareas las realiza la madre
- ( ) La mayoría de tareas las realiza el padre
- ( ) Las tareas las realizan otros familiares
- ( ) Se cuenta con apoyo externo
- ( ) Otro: .....

¿Qué actividades le gusta hacer en familia? *

Ir al parque a jugar, estimularlo en casa, llevarlo a donde a casa de su primo para que jueguen juntos

¿Qué responsabilidades tiene su hijo en el hogar? *

Ninguna

¿Quién esta a cargo del niño/a fuera del jardín? *

- [x] Familia con la que vive
- [ ] Cuidador no familiar
- [ ] Familia cercana que no vive en la casa
- [ ] Otro: .....

¿Qué actividades desarrollan los fines de semana? *

- ( ) Salidas familiares
- (•) Tiempo en familia en casa
- ( ) El niño/a esta con cuidador
- ( ) Otro: .....

Seleccione aspectos que tuvieron importancia al elegir este jardín *

- [x] Calidad
- [x] Ubicación
- [x] Recomendaciones
- [ ] Instalaciones
- [ ] Otro: .....

En las jornadas de taller de padres qué temas de interés le justaría que se abordarán *

- [x] Estrategias para disminuir pataletas
- [x] Estrategias para promover alimentación saludable
- [x] Estrategias para fortalecer habildiades desde casa
- [x] Normas y límites sin maltrato
- [x] Manejo de emociones para niños y niñas
- [x] Cómo promover una alimentación saludable en el hogar
- [x] Identificación de alertas en el desarrollo
- [ ] Otro: .....

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.

Google Formularios

Caracterización poblacional Jardín Fana

Apreciado padre de familia, reciba un cordial saludo.

Este formulario de caracterización nos permite conocer de primera mano las condiciones de nuestros estudiantes con el fin de fortalecer nuestra gestión como unidad operativa; identificar necesidades y ajustar nuestras estrategias pedagógicas para la comunidad Fana.

Se ha registrado el correo del encuestado (**milena_pinilla_s@hotmail.com**) al enviar este formulario.

Correo *

milena_pinilla_s@hotmail.com

Nombre completo de la persona que diligencia el formulario *

Ninfa Milena Pinilla Saavedra

Rol que ejerce con el niño/a * Dropdown

Mamá

Nombre completo del niño/a

Thomas David Pinilla Saavedra

Número de identificación del niño/a *

1031862484

Nivel del niño/a *

Dropdown

Caminadores

¿Edad del niño/a? *

17 meses

¿Cuál es el sexo del niño/a? *

- Femenino
- Masculino

¿Qué nacionalidad tiene el niño/a? *

- Colombiana
- Venezolana
- Otro:

¿Con quién vive el niño/a? *

- ○ Con mamá y papá
- ○ Con ambos padres y hermanos
- ○ Solo con papá
- ○ Solo con papá y hermanos
- ○ Solo con mamá
- ◉ Solo con mamá y hermanos
- ○ Solo con abuelos
- ○ Otro: .....

¿Cómo esta constituida la familia? *

- ○ Nuclear (madre, padre e hijos)
- ◉ Extensa (parientes cercanos abuelos, tíos, primos)
- ○ Monoparental (Solo un progenitor mamá o papá)
- ○ Ensamblada (Con hijos de uniones anteriores)
- ○ Homoparental (Parejas del mismo sexo)
- ○ Adoptiva
- ○ De acogida

¿El niño/a tiene hermanos? *

- (●) Si
- ( ) No

¿Cuántos hermanos tiene el niño/a?

1

¿Tiene hermanos en el jardín Fana? *

- ( ) Si
- (●) No

¿El niño/a pertenece a algún grupo étnico? *

- ( ) Indigena
- ( ) Afrodescendiente
- ( ) Raizal
- ( ) Palenquero
- ( ) Gitano/ Room
- (●) Ninguno

¿El niño/a pertenece a algún grupo poblacional? *

- ○ Desplazado
- ○ Migrante
- ○ Discapacidad
- ◉ Ninguno

Si el niño/a tiene discapacidad ¿Qué tipo de discapacidad tiene?

- ○ Física
- ○ Sensorial
- ○ Mental- psicosocial
- ○ Intelectual
- ○ Múltiple

¿El niño/a se encuentra bajo medida de protección? *

- ○ Si
- ◉ No

¿Quién tiene la custodia del niño/a?

Madre

Selecciona el estrato socioeconómico del niño/a * Dropdown

2

¿Cuántas personas contribuyen económicamente a los gastos del hogar del niño/a? *

1

El lugar donde vive el niño/a es: *

- (●) Casa
- ( ) Apartamento
- ( ) Habitación
- ( ) Inquilinato
- ( ) Otro:

La tenencia de la vivienda es: *

- ( ) Propia
- (●) Arriendo
- ( ) Familiar
- ( ) Otro:

Seleccione los servicios con los que cuenta *

- [x] Luz
- [x] Agua
- [x] Gas
- [x] Internet
- [ ] Parabólica
- [ ] Otro: .....

¿En qué barrio vive el estudiante? *

Suba - Orquídeas

¿Qué edad tiene la mamá? *

- ( ) De 15 a 20
- ( ) De 21 a 30
- ( ) De 31 a 40
- (•) De 41 a 50
- ( ) Más de 50
- ( ) Fallecida

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado de la mamá? *

- ○ Primaria
- ◉ Bachillerato
- ○ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual de la mamá? *

Auxiliar de cocina

¿Qué edad tiene el papá? *

- ○ De 15 a 20
- ○ De 21 a 30
- ◉ De 31 a 40
- ○ De 41 a 50
- ○ Más de 50
- ○ Fallecido

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado del papá? *

- ○ Primaria
- ◉ Bachillerato
- ○ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual del papá? *

Auxiliar de cocina

¿Cómo es la comunicación en su familia? *

- ◉ Se habla abierta y respetuosamente
- ○ Se habla, pero con discusiones frecuentes
- ○ Se evita hablar
- ○ Casi nunca se habla
- ○ Otro: .....

Hogar y salud

¿El niño/a tiene acceso al servicio médico? (Contributivo o subsidiado) *

- (●) Si
- ( ) No

¿Qué entidad le presta los servicios en salud al niño/a? *

Sanitas

¿El niño/a cuenta con algún diagnóstico médico? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Cuál es el diagnóstico del niño/a?

¿Actualmente el niño/a recibe algún tipo de terapias? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Qué terapias recibe?

.....

¿Con qué frecuencia la familia consume verduras? *

- (●) Todos los días
- ( ) 1 o 2 veces por semana
- ( ) Más de 3 veces por semana
- ( ) Nunca

¿En qué espacio de la casa realizan rituales de alimentación? *

- (●) Comedor
- ( ) Habitación
- ( ) Otro: .....

¿Quién toma las decisiones más importantes de la familia? *

- (●) Mamá
- ( ) Papá
- ( ) Abuelo/ abuela
- ( ) Mamá y papá
- ( ) Otro: .....

¿Cómo se distribuyen las tareas domésticas en el hogar? *

- (●) Las tareas se reparten de forma equitativa
- ( ) La mayoría de tareas las realiza la madre
- ( ) La mayoría de tareas las realiza el padre
- ( ) Las tareas las realizan otros familiares
- ( ) Se cuenta con apoyo externo
- ( ) Otro: .....

¿Qué actividades le gusta hacer en familia? *

Ir al parque

¿Qué responsabilidades tiene su hijo en el hogar? *

Jugar, explorar, etc

¿Quién esta a cargo del niño/a fuera del jardín? *

- [x] Familia con la que vive
- [ ] Cuidador no familiar
- [ ] Familia cercana que no vive en la casa
- [ ] Otro: .....

¿Qué actividades desarrollan los fines de semana? *

- ( ) Salidas familiares
- ( ) Tiempo en familia en casa
- (•) El niño/a esta con cuidador
- ( ) Otro: .....

Seleccione aspectos que tuvieron importancia al elegir este jardín *

- [x] Calidad
- [x] Ubicación
- [x] Recomendaciones
- [x] Instalaciones
- [ ] Otro: .....

En las jornadas de taller de padres qué temas de interés le justaría que se abordarán *

- [x] Estrategias para disminuir pataletas
- [x] Estrategias para promover alimentación saludable
- [x] Estrategias para fortalecer habildiades desde casa
- [x] Normas y límites sin maltrato
- [x] Manejo de emociones para niños y niñas
- [x] Cómo promover una alimentación saludable en el hogar
- [x] Identificación de alertas en el desarrollo
- [ ] Otro: .....

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.

Google Formularios

Caracterización poblacional Jardín Fana

Apreciado padre de familia, reciba un cordial saludo.

Este formulario de caracterización nos permite conocer de primera mano las condiciones de nuestros estudiantes con el fin de fortalecer nuestra gestión como unidad operativa; identificar necesidades y ajustar nuestras estrategias pedagógicas para la comunidad Fana.

Se ha registrado el correo del encuestado (**viviyjohan230@gmail.com**) al enviar este formulario.

Correo *

viviyjohan230@gmail.com

Nombre completo de la persona que diligencia el formulario *

Viviana Ramírez y

Rol que ejerce con el niño/a * Dropdown

Mamá

Nombre completo del niño/a

Mariana Bolívar Ramírez

Número de identificación del niño/a *

1031862640

Nivel del niño/a *

Dropdown

Caminadores

¿Edad del niño/a? *

1 año

¿Cuál es el sexo del niño/a? *

- (●) Femenino
- ( ) Masculino

¿Qué nacionalidad tiene el niño/a? *

- (●) Colombiana
- ( ) Venezolana
- ( ) Otro:

¿Con quién vive el niño/a? *

- ○ Con mamá y papá
- ○ Con ambos padres y hermanos
- ○ Solo con papá
- ○ Solo con papá y hermanos
- ○ Solo con mamá
- ◉ Solo con mamá y hermanos
- ○ Solo con abuelos
- ○ Otro: .....

¿Cómo esta constituida la familia? *

- ○ Nuclear (madre, padre e hijos)
- ◉ Extensa (parientes cercanos abuelos, tíos, primos)
- ○ Monoparental (Solo un progenitor mamá o papá)
- ○ Ensamblada (Con hijos de uniones anteriores)
- ○ Homoparental (Parejas del mismo sexo)
- ○ Adoptiva
- ○ De acogida

¿El niño/a tiene hermanos? *

- (●) Si
- ( ) No

¿Cuántos hermanos tiene el niño/a?

2

¿Tiene hermanos en el jardín Fana? *

- ( ) Si
- (●) No

¿El niño/a pertenece a algún grupo étnico? *

- ( ) Indigena
- ( ) Afrodescendiente
- ( ) Raizal
- ( ) Palenquero
- ( ) Gitano/ Room
- (●) Ninguno

¿El niño/a pertenece a algún grupo poblacional? *

- ○ Desplazado
- ○ Migrante
- ○ Discapacidad
- ◉ Ninguno

Si el niño/a tiene discapacidad ¿Qué tipo de discapacidad tiene?

- ○ Física
- ○ Sensorial
- ○ Mental- psicosocial
- ○ Intelectual
- ○ Múltiple

¿El niño/a se encuentra bajo medida de protección? *

- ○ Si
- ◉ No

¿Quién tiene la custodia del niño/a?

Selecciona el estrato socioeconómico del niño/a * Dropdown

2

¿Cuántas personas contribuyen económicamente a los gastos del hogar del niño/a? *

1

El lugar donde vive el niño/a es: *

- (●) Casa
- ( ) Apartamento
- ( ) Habitación
- ( ) Inquilinato
- ( ) Otro:

La tenencia de la vivienda es: *

- ( ) Propia
- (●) Arriendo
- ( ) Familiar
- ( ) Otro:

Seleccione los servicios con los que cuenta *

- [x] Luz
- [x] Agua
- [x] Gas
- [x] Internet
- [ ] Parabólica
- [ ] Otro: .....

¿En qué barrio vive el estudiante? *

Villahermosa

¿Qué edad tiene la mamá? *

- ( ) De 15 a 20
- ( ) De 21 a 30
- (•) De 31 a 40
- ( ) De 41 a 50
- ( ) Más de 50
- ( ) Fallecida

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado de la mamá? *

- ○ Primaria
- ○ Bachillerato
- ◉ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual de la mamá? *

Ama de casa

¿Qué edad tiene el papá? *

- ○ De 15 a 20
- ○ De 21 a 30
- ◉ De 31 a 40
- ○ De 41 a 50
- ○ Más de 50
- ○ Fallecido

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado del papá? *

- (●) Primaria
- ( ) Bachillerato
- ( ) Técnico- Tecnólogo
- ( ) Profesional
- ( ) Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual del papá? *

No lo sé

¿Cómo es la comunicación en su familia? *

- (●) Se habla abierta y respetuosamente
- ( ) Se habla, pero con discusiones frecuentes
- ( ) Se evita hablar
- ( ) Casi nunca se habla
- ( ) Otro: .....

Hogar y salud

¿El niño/a tiene acceso al servicio médico? (Contributivo o subsidiado) *

- (●) Si
- ( ) No

¿Qué entidad le presta los servicios en salud al niño/a? *

Famisanar

¿El niño/a cuenta con algún diagnóstico médico? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Cuál es el diagnóstico del niño/a?

¿Actualmente el niño/a recibe algún tipo de terapias? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Qué terapias recibe?

.....

¿Con qué frecuencia la familia consume verduras? *

- ( ) Todos los días
- (•) 1 o 2 veces por semana
- ( ) Más de 3 veces por semana
- ( ) Nunca

¿En qué espacio de la casa realizan rituales de alimentación? *

- (•) Comedor
- ( ) Habitación
- ( ) Otro: .....

¿Quién toma las decisiones más importantes de la familia? *

- (●) Mamá
- ( ) Papá
- ( ) Abuelo/ abuela
- ( ) Mamá y papá
- ( ) Otro: .....

¿Cómo se distribuyen las tareas domésticas en el hogar? *

- ( ) Las tareas se reparten de forma equitativa
- (●) La mayoría de tareas las realiza la madre
- ( ) La mayoría de tareas las realiza el padre
- ( ) Las tareas las realizan otros familiares
- ( ) Se cuenta con apoyo externo
- ( ) Otro: .....

¿Qué actividades le gusta hacer en familia? *

Salir al parque

¿Qué responsabilidades tiene su hijo en el hogar? *

Recoger a su hermana del colegio.

¿Quién esta a cargo del niño/a fuera del jardín? *

- [x] Familia con la que vive
- [ ] Cuidador no familiar
- [ ] Familia cercana que no vive en la casa
- [ ] Otro: .....

¿Qué actividades desarrollan los fines de semana? *

- ( ) Salidas familiares
- (•) Tiempo en familia en casa
- ( ) El niño/a esta con cuidador
- ( ) Otro: .....

Seleccione aspectos que tuvieron importancia al elegir este jardín *

- [x] Calidad
- [ ] Ubicación
- [ ] Recomendaciones
- [ ] Instalaciones
- [ ] Otro: .....

En las jornadas de taller de padres qué temas de interés le justaría que se abordarán *

- [ ] Estrategias para disminuir pataletas
- [ ] Estrategias para promover alimentación saludable
- [ ] Estrategias para fortalecer habildiades desde casa
- [ ] Normas y límites sin maltrato
- [ ] Manejo de emociones para niños y niñas
- [ ] Cómo promover una alimentación saludable en el hogar
- [x] Identificación de alertas en el desarrollo
- [ ] Otro: .....

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.

Google Formularios

Caracterización poblacional Jardín Fana

Apreciado padre de familia, reciba un cordial saludo.

Este formulario de caracterización nos permite conocer de primera mano las condiciones de nuestros estudiantes con el fin de fortalecer nuestra gestión como unidad operativa; identificar necesidades y ajustar nuestras estrategias pedagógicas para la comunidad Fana.

Se ha registrado el correo del encuestado (**marsxyvero@gmail.com**) al enviar este formulario.

Correo *

marsxyvero@gmail.com

Nombre completo de la persona que diligencia el formulario *

maría isabel verona rodríguez

Rol que ejerce con el niño/a * Dropdown

Mamá

Nombre completo del niño/a

isabel sofía martínez verona

Número de identificación del niño/a *

1233933460

Nivel del niño/a *

Dropdown

Caminadores

¿Edad del niño/a? *

1 año 4 meses

¿Cuál es el sexo del niño/a? *

- (●) Femenino
- ( ) Masculino

¿Qué nacionalidad tiene el niño/a? *

- (●) Colombiana
- ( ) Venezolana
- ( ) Otro:

¿Con quién vive el niño/a? *

- (●) Con mamá y papá
- ( ) Con ambos padres y hermanos
- ( ) Solo con papá
- ( ) Solo con papá y hermanos
- ( ) Solo con mamá
- ( ) Solo con mamá y hermanos
- ( ) Solo con abuelos
- ( ) Otro: .....

¿Cómo esta constituida la familia? *

- (●) Nuclear (madre, padre e hijos)
- ( ) Extensa (parientes cercanos abuelos, tíos, primos)
- ( ) Monoparental (Solo un progenitor mamá o papá)
- ( ) Ensamblada (Con hijos de uniones anteriores)
- ( ) Homoparental (Parejas del mismo sexo)
- ( ) Adoptiva
- ( ) De acogida

¿El niño/a tiene hermanos? *

- (●) Si
- ( ) No

¿Cuántos hermanos tiene el niño/a?

1

¿Tiene hermanos en el jardín Fana? *

- ( ) Si
- (●) No

¿El niño/a pertenece a algún grupo étnico? *

- ( ) Indigena
- ( ) Afrodescendiente
- ( ) Raizal
- ( ) Palenquero
- ( ) Gitano/ Room
- (●) Ninguno

¿El niño/a pertenece a algún grupo poblacional? *

- ○ Desplazado
- ○ Migrante
- ○ Discapacidad
- ◉ Ninguno

Si el niño/a tiene discapacidad ¿Qué tipo de discapacidad tiene?

- ○ Física
- ○ Sensorial
- ○ Mental- psicosocial
- ○ Intelectual
- ○ Múltiple

¿El niño/a se encuentra bajo medida de protección? *

- ○ Si
- ◉ No

¿Quién tiene la custodia del niño/a?

los padres

Selecciona el estrato socioeconómico del niño/a * Dropdown

2

¿Cuántas personas contribuyen económicamente a los gastos del hogar del niño/a? *

el papá y mamá

El lugar donde vive el niño/a es: *

- [ ] Casa
- [x] Apartamento
- [ ] Habitación
- [ ] Inquilinato
- [ ] Otro:

La tenencia de la vivienda es: *

- [ ] Propia
- [x] Arriendo
- [ ] Familiar
- [ ] Otro:

Seleccione los servicios con los que cuenta *

- [x] Luz
- [x] Agua
- [x] Gas
- [ ] Internet
- [ ] Parabólica
- [ ] Otro: .....

¿En qué barrio vive el estudiante? *

suba salitre

¿Qué edad tiene la mamá? *

- ( ) De 15 a 20
- (•) De 21 a 30
- ( ) De 31 a 40
- ( ) De 41 a 50
- ( ) Más de 50
- ( ) Fallecida

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado de la mamá? *

- ○ Primaria
- ◉ Bachillerato
- ○ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual de la mamá? *

trabajo

¿Qué edad tiene el papá? *

- ○ De 15 a 20
- ◉ De 21 a 30
- ○ De 31 a 40
- ○ De 41 a 50
- ○ Más de 50
- ○ Fallecido

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado del papá? *

- ○ Primaria
- ○ Bachillerato
- ◉ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual del papá? *

domiciliario

¿Cómo es la comunicación en su familia? *

- ◉ Se habla abierta y respetuosamente
- ○ Se habla, pero con discusiones frecuentes
- ○ Se evita hablar
- ○ Casi nunca se habla
- ○ Otro: .....

Hogar y salud

¿El niño/a tiene acceso al servicio médico? (Contributivo o subsidiado) *

- (●) Si
- ( ) No

¿Qué entidad le presta los servicios en salud al niño/a? *

famisanar

¿El niño/a cuenta con algún diagnóstico médico? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Cuál es el diagnóstico del niño/a?

¿Actualmente el niño/a recibe algún tipo de terapias? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Qué terapias recibe?

.....

¿Con qué frecuencia la familia consume verduras? *

- ○ Todos los días
- ○ 1 o 2 veces por semana
- ◉ Más de 3 veces por semana
- ○ Nunca

¿En qué espacio de la casa realizan rituales de alimentación? *

- ◉ Comedor
- ○ Habitación
- ○ Otro: .....

¿Quién toma las decisiones más importantes de la familia? *

- ○ Mamá
- ○ Papá
- ○ Abuelo/ abuela
- ◉ Mamá y papá
- ○ Otro: .....

¿Cómo se distribuyen las tareas domésticas en el hogar? *

- ◉ Las tareas se reparten de forma equitativa
- ○ La mayoría de tareas las realiza la madre
- ○ La mayoría de tareas las realiza el padre
- ○ Las tareas las realizan otros familiares
- ○ Se cuenta con apoyo externo
- ○ Otro: .....

¿Qué actividades le gusta hacer en familia? *

jugar ,escuchar musica

¿Qué responsabilidades tiene su hijo en el hogar? *

ninguna

¿Quién esta a cargo del niño/a fuera del jardín? *

- [ ] Familia con la que vive
- [ ] Cuidador no familiar
- [ ] Familia cercana que no vive en la casa
- [x] Otro: mamá papá o abuela

¿Qué actividades desarrollan los fines de semana? *

- ( ) Salidas familiares
- (•) Tiempo en familia en casa
- ( ) El niño/a esta con cuidador
- ( ) Otro:

Seleccione aspectos que tuvieron importancia al elegir este jardín *

- [x] Calidad
- [x] Ubicación
- [x] Recomendaciones
- [x] Instalaciones
- [ ] Otro:

En las jornadas de taller de padres qué temas de interés le justaría que se abordarán *

- [x] Estrategias para disminuir pataletas
- [x] Estrategias para promover alimentación saludable
- [x] Estrategias para fortalecer habildiades desde casa
- [ ] Normas y límites sin maltrato
- [x] Manejo de emociones para niños y niñas
- [x] Cómo promover una alimentación saludable en el hogar
- [ ] Identificación de alertas en el desarrollo
- [ ] Otro: .....

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.

Google Formularios

Caracterización poblacional Jardín Fana

Apreciado padre de familia, reciba un cordial saludo.

Este formulario de caracterización nos permite conocer de primera mano las condiciones de nuestros estudiantes con el fin de fortalecer nuestra gestión como unidad operativa; identificar necesidades y ajustar nuestras estrategias pedagógicas para la comunidad Fana.

Se ha registrado el correo del encuestado (**lisbethysaray07.07.2017@gmail.com**) al enviar este formulario.

Correo *

lisbethysaray07.07.2017@gmail.com

Nombre completo de la persona que diligencia el formulario *

Lisbeth Abello

Rol que ejerce con el niño/a * Dropdown

Mamá

Nombre completo del niño/a

Nolan Elías Morales Abello

Número de identificación del niño/a *

1028920367

Nivel del niño/a *

Dropdown

Caminadores

¿Edad del niño/a? *

1año y 4meses

¿Cuál es el sexo del niño/a? *

- Femenino
- Masculino

¿Qué nacionalidad tiene el niño/a? *

- Colombiana
- Venezolana
- Otro:

¿Con quién vive el niño/a? *

- ○ Con mamá y papá
- ○ Con ambos padres y hermanos
- ○ Solo con papá
- ○ Solo con papá y hermanos
- ○ Solo con mamá
- ◉ Solo con mamá y hermanos
- ○ Solo con abuelos
- ○ Otro: .....

¿Cómo esta constituida la familia? *

- ○ Nuclear (madre, padre e hijos)
- ○ Extensa (parientes cercanos abuelos, tíos, primos)
- ○ Monoparental (Solo un progenitor mamá o papá)
- ◉ Ensamblada (Con hijos de uniones anteriores)
- ○ Homoparental (Parejas del mismo sexo)
- ○ Adoptiva
- ○ De acogida

¿El niño/a tiene hermanos? *

- (●) Si
- ( ) No

¿Cuántos hermanos tiene el niño/a?

1

¿Tiene hermanos en el jardín Fana? *

- ( ) Si
- (●) No

¿El niño/a pertenece a algún grupo étnico? *

- ( ) Indigena
- ( ) Afrodescendiente
- ( ) Raizal
- ( ) Palenquero
- ( ) Gitano/ Room
- (●) Ninguno

¿El niño/a pertenece a algún grupo poblacional? *

- ○ Desplazado
- ○ Migrante
- ○ Discapacidad
- ◉ Ninguno

Si el niño/a tiene discapacidad ¿Qué tipo de discapacidad tiene?

- ○ Física
- ○ Sensorial
- ○ Mental- psicosocial
- ○ Intelectual
- ○ Múltiple

¿El niño/a se encuentra bajo medida de protección? *

- ○ Si
- ◉ No

¿Quién tiene la custodia del niño/a?

Mamá

Selecciona el estrato socioeconómico del niño/a * Dropdown

2

¿Cuántas personas contribuyen económicamente a los gastos del hogar del niño/a? *

1

El lugar donde vive el niño/a es: *

- [ ] Casa
- [x] Apartamento
- [ ] Habitación
- [ ] Inquilinato
- [ ] Otro:

La tenencia de la vivienda es: *

- [ ] Propia
- [x] Arriendo
- [ ] Familiar
- [ ] Otro:

Seleccione los servicios con los que cuenta *

- [x] Luz
- [x] Agua
- [x] Gas
- [ ] Internet
- [ ] Parabólica
- [ ] Otro: .....

¿En qué barrio vive el estudiante? *

Suba orquídeas

¿Qué edad tiene la mamá? *

- ( ) De 15 a 20
- ( ) De 21 a 30
- (•) De 31 a 40
- ( ) De 41 a 50
- ( ) Más de 50
- ( ) Fallecida

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado de la mamá? *

- ( ) Primaria
- (•) Bachillerato
- ( ) Técnico- Tecnólogo
- ( ) Profesional
- ( ) Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual de la mamá? *

Ama de casa

¿Qué edad tiene el papá? *

- ( ) De 15 a 20
- ( ) De 21 a 30
- (•) De 31 a 40
- ( ) De 41 a 50
- ( ) Más de 50
- ( ) Fallecido

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado del papá? *

- ○ Primaria
- ◉ Bachillerato
- ○ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual del papá? *

Trabaja en cultivo de flores

¿Cómo es la comunicación en su familia? *

- ◉ Se habla abierta y respetuosamente
- ○ Se habla, pero con discusiones frecuentes
- ○ Se evita hablar
- ○ Casi nunca se habla
- ○ Otro: .....

Hogar y salud

¿El niño/a tiene acceso al servicio médico? (Contributivo o subsidiado) *

- (●) Si
- ( ) No

¿Qué entidad le presta los servicios en salud al niño/a? *

Eps Sanitas

¿El niño/a cuenta con algún diagnóstico médico? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Cuál es el diagnóstico del niño/a?

Ninguno

¿Actualmente el niño/a recibe algún tipo de terapias? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Qué terapias recibe?

Ninguna

¿Con qué frecuencia la familia consume verduras? *

- ( ) Todos los días
- (•) 1 o 2 veces por semana
- ( ) Más de 3 veces por semana
- ( ) Nunca

¿En qué espacio de la casa realizan rituales de alimentación? *

- (•) Comedor
- ( ) Habitación
- ( ) Otro:

¿Quién toma las decisiones más importantes de la familia? *

- (●) Mamá
- ( ) Papá
- ( ) Abuelo/ abuela
- ( ) Mamá y papá
- ( ) Otro: .....

¿Cómo se distribuyen las tareas domésticas en el hogar? *

- ( ) Las tareas se reparten de forma equitativa
- (●) La mayoría de tareas las realiza la madre
- ( ) La mayoría de tareas las realiza el padre
- ( ) Las tareas las realizan otros familiares
- ( ) Se cuenta con apoyo externo
- ( ) Otro: .....

¿Qué actividades le gusta hacer en familia? *

Jugar

¿Qué responsabilidades tiene su hijo en el hogar? *

Ninguno

¿Quién esta a cargo del niño/a fuera del jardín? *

- [x] Familia con la que vive
- [ ] Cuidador no familiar
- [ ] Familia cercana que no vive en la casa
- [ ] Otro: .....

¿Qué actividades desarrollan los fines de semana? *

- ( ) Salidas familiares
- (•) Tiempo en familia en casa
- ( ) El niño/a esta con cuidador
- ( ) Otro: .....

Seleccione aspectos que tuvieron importancia al elegir este jardín *

- [ ] Calidad
- [ ] Ubicación
- [x] Recomendaciones
- [ ] Instalaciones
- [ ] Otro: .....

En las jornadas de taller de padres qué temas de interés le justaría que se abordarán *

- [ ] Estrategias para disminuir pataletas
- [x] Estrategias para promover alimentación saludable
- [ ] Estrategias para fortalecer habildiades desde casa
- [ ] Normas y límites sin maltrato
- [ ] Manejo de emociones para niños y niñas
- [ ] Cómo promover una alimentación saludable en el hogar
- [ ] Identificación de alertas en el desarrollo
- [ ] Otro: .....

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.

Google Formularios

Caracterización poblacional Jardín Fana

Apreciado padre de familia, reciba un cordial saludo.

Este formulario de caracterización nos permite conocer de primera mano las condiciones de nuestros estudiantes con el fin de fortalecer nuestra gestión como unidad operativa; identificar necesidades y ajustar nuestras estrategias pedagógicas para la comunidad Fana.

Se ha registrado el correo del encuestado (**yinaandrade65@gmail.com**) al enviar este formulario.

Correo *

yinaandrade65@gmail.com

Nombre completo de la persona que diligencia el formulario *

Yina Paola Yaima Andrade

Rol que ejerce con el niño/a * Dropdown

Mamá

Nombre completo del niño/a

Nikol juliana Paez Yaima

Número de identificación del niño/a *

1031862580

Nivel del niño/a *

Dropdown

Caminadores

¿Edad del niño/a? *

15 meses

¿Cuál es el sexo del niño/a? *

- (●) Femenino
- ( ) Masculino

¿Qué nacionalidad tiene el niño/a? *

- (●) Colombiana
- ( ) Venezolana
- ( ) Otro:

¿Con quién vive el niño/a? *

- (●) Con mamá y papá
- ( ) Con ambos padres y hermanos
- ( ) Solo con papá
- ( ) Solo con papá y hermanos
- ( ) Solo con mamá
- ( ) Solo con mamá y hermanos
- ( ) Solo con abuelos
- ( ) Otro: .....

¿Cómo esta constituida la familia? *

- (●) Nuclear (madre, padre e hijos)
- ( ) Extensa (parientes cercanos abuelos, tíos, primos)
- ( ) Monoparental (Solo un progenitor mamá o papá)
- ( ) Ensamblada (Con hijos de uniones anteriores)
- ( ) Homoparental (Parejas del mismo sexo)
- ( ) Adoptiva
- ( ) De acogida

¿El niño/a tiene hermanos? *

- (●) Si
- ( ) No

¿Cuántos hermanos tiene el niño/a?

1

¿Tiene hermanos en el jardín Fana? *

- ( ) Si
- (●) No

¿El niño/a pertenece a algún grupo étnico? *

- ( ) Indigena
- ( ) Afrodescendiente
- ( ) Raizal
- ( ) Palenquero
- ( ) Gitano/ Room
- (●) Ninguno

¿El niño/a pertenece a algún grupo poblacional? *

- ○ Desplazado
- ○ Migrante
- ○ Discapacidad
- ◉ Ninguno

Si el niño/a tiene discapacidad ¿Qué tipo de discapacidad tiene?

- ○ Física
- ○ Sensorial
- ○ Mental- psicosocial
- ○ Intelectual
- ○ Múltiple

¿El niño/a se encuentra bajo medida de protección? *

- ○ Si
- ◉ No

¿Quién tiene la custodia del niño/a?

Ambos convivimos con la niña

Selecciona el estrato socioeconómico del niño/a * Dropdown

2

¿Cuántas personas contribuyen económicamente a los gastos del hogar del niño/a? *

4

El lugar donde vive el niño/a es: *

- [ ] Casa
- [x] Apartamento
- [ ] Habitación
- [ ] Inquilinato
- [ ] Otro:

La tenencia de la vivienda es: *

- [ ] Propia
- [x] Arriendo
- [ ] Familiar
- [ ] Otro:

Seleccione los servicios con los que cuenta *

- [x] Luz
- [x] Agua
- [x] Gas
- [x] Internet
- [ ] Parabólica
- [ ] Otro: .....

¿En qué barrio vive el estudiante? *

Suba salitre

¿Qué edad tiene la mamá? *

- ( ) De 15 a 20
- (•) De 21 a 30
- ( ) De 31 a 40
- ( ) De 41 a 50
- ( ) Más de 50
- ( ) Fallecida

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado de la mamá? *

- ○ Primaria
- ○ Bachillerato
- ◉ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual de la mamá? *

Trabajo

¿Qué edad tiene el papá? *

- ○ De 15 a 20
- ◉ De 21 a 30
- ○ De 31 a 40
- ○ De 41 a 50
- ○ Más de 50
- ○ Fallecido

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado del papá? *

- (●) Primaria
- ( ) Bachillerato
- ( ) Técnico- Tecnólogo
- ( ) Profesional
- ( ) Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual del papá? *

Trabaja .....

¿Cómo es la comunicación en su familia? *

- (●) Se habla abierta y respetuosamente
- ( ) Se habla, pero con discusiones frecuentes
- ( ) Se evita hablar
- ( ) Casi nunca se habla
- ( ) Otro: .....

Hogar y salud

¿El niño/a tiene acceso al servicio médico? (Contributivo o subsidiado) *

- (●) Si
- ( ) No

¿Qué entidad le presta los servicios en salud al niño/a? *

Salud total

¿El niño/a cuenta con algún diagnóstico médico? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Cuál es el diagnóstico del niño/a?

¿Actualmente el niño/a recibe algún tipo de terapias? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Qué terapias recibe?

.....

¿Con qué frecuencia la familia consume verduras? *

- ( ) Todos los días
- (•) 1 o 2 veces por semana
- ( ) Más de 3 veces por semana
- ( ) Nunca

¿En qué espacio de la casa realizan rituales de alimentación? *

- (•) Comedor
- ( ) Habitación
- ( ) Otro: .....

¿Quién toma las decisiones más importantes de la familia? *

- ○ Mamá
- ○ Papá
- ○ Abuelo/ abuela
- ◉ Mamá y papá
- ○ Otro: .....

¿Cómo se distribuyen las tareas domésticas en el hogar? *

- ○ Las tareas se reparten de forma equitativa
- ◉ La mayoría de tareas las realiza la madre
- ○ La mayoría de tareas las realiza el padre
- ○ Las tareas las realizan otros familiares
- ○ Se cuenta con apoyo externo
- ○ Otro: .....

¿Qué actividades le gusta hacer en familia? *

Mirar televisión, salir a caminar

¿Qué responsabilidades tiene su hijo en el hogar? *

Por ahora ser obediente

¿Quién esta a cargo del niño/a fuera del jardín? *

- [ ] Familia con la que vive
- [x] Cuidador no familiar
- [ ] Familia cercana que no vive en la casa
- [ ] Otro: .....

¿Qué actividades desarrollan los fines de semana? *

- ( ) Salidas familiares
- (•) Tiempo en familia en casa
- ( ) El niño/a esta con cuidador
- ( ) Otro: .....

Seleccione aspectos que tuvieron importancia al elegir este jardín *

- [x] Calidad
- [x] Ubicación
- [x] Recomendaciones
- [ ] Instalaciones
- [ ] Otro: .....

En las jornadas de taller de padres qué temas de interés le justaría que se abordarán *

- [ ] Estrategias para disminuir pataletas
- [ ] Estrategias para promover alimentación saludable
- [ ] Estrategias para fortalecer habildiades desde casa
- [x] Normas y límites sin maltrato
- [x] Manejo de emociones para niños y niñas
- [ ] Cómo promover una alimentación saludable en el hogar
- [ ] Identificación de alertas en el desarrollo
- [ ] Otro: .....

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.

Google Formularios

Caracterización poblacional Jardín Fana

Apreciado padre de familia, reciba un cordial saludo.

Este formulario de caracterización nos permite conocer de primera mano las condiciones de nuestros estudiantes con el fin de fortalecer nuestra gestión como unidad operativa; identificar necesidades y ajustar nuestras estrategias pedagógicas para la comunidad Fana.

Se ha registrado el correo del encuestado (**penadarsy21@gmail.com**) al enviar este formulario.

Correo *

penadarsy21@gmail.com

Nombre completo de la persona que diligencia el formulario *

Darsy ibedth peña

Rol que ejerce con el niño/a * Dropdown

Mamá

Nombre completo del niño/a

Heider Joel González peña

Número de identificación del niño/a *

1024619304

Nivel del niño/a *

Dropdown

Caminadores

¿Edad del niño/a? *

20 meses

¿Cuál es el sexo del niño/a? *

- Femenino
- Masculino

¿Qué nacionalidad tiene el niño/a? *

- Colombiana
- Venezolana
- Otro:

¿Con quién vive el niño/a? *

- (●) Con mamá y papá
- ( ) Con ambos padres y hermanos
- ( ) Solo con papá
- ( ) Solo con papá y hermanos
- ( ) Solo con mamá
- ( ) Solo con mamá y hermanos
- ( ) Solo con abuelos
- ( ) Otro: .....

¿Cómo esta constituida la familia? *

- (●) Nuclear (madre, padre e hijos)
- ( ) Extensa (parientes cercanos abuelos, tíos, primos)
- ( ) Monoparental (Solo un progenitor mamá o papá)
- ( ) Ensamblada (Con hijos de uniones anteriores)
- ( ) Homoparental (Parejas del mismo sexo)
- ( ) Adoptiva
- ( ) De acogida

¿El niño/a tiene hermanos? *

- ○ Si
- ◉ No

¿Cuántos hermanos tiene el niño/a?

.....

¿Tiene hermanos en el jardín Fana? *

- ○ Si
- ◉ No

¿El niño/a pertenece a algún grupo étnico? *

- ○ Indigena
- ○ Afrodescendiente
- ○ Raizal
- ○ Palenquero
- ○ Gitano/ Room
- ◉ Ninguno

¿El niño/a pertenece a algún grupo poblacional? *

- ○ Desplazado
- ○ Migrante
- ○ Discapacidad
- ◉ Ninguno

Si el niño/a tiene discapacidad ¿Qué tipo de discapacidad tiene?

- ○ Física
- ○ Sensorial
- ○ Mental- psicosocial
- ○ Intelectual
- ○ Múltiple

¿El niño/a se encuentra bajo medida de protección? *

- ○ Si
- ◉ No

¿Quién tiene la custodia del niño/a?

Mamá

Selecciona el estrato socioeconómico del niño/a * Dropdown

1

¿Cuántas personas contribuyen económicamente a los gastos del hogar del niño/a? *

2

El lugar donde vive el niño/a es: *

- [ ] Casa
- [x] Apartamento
- [ ] Habitación
- [ ] Inquilinato
- [ ] Otro:

La tenencia de la vivienda es: *

- [ ] Propia
- [x] Arriendo
- [ ] Familiar
- [ ] Otro:

Seleccione los servicios con los que cuenta *

- [x] Luz
- [x] Agua
- [x] Gas
- [ ] Internet
- [ ] Parabólica
- [ ] Otro: .....

¿En qué barrio vive el estudiante? *

Villa esperanza

¿Qué edad tiene la mamá? *

- ( ) De 15 a 20
- (•) De 21 a 30
- ( ) De 31 a 40
- ( ) De 41 a 50
- ( ) Más de 50
- ( ) Fallecida

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado de la mamá? *

- ○ Primaria
- ◉ Bachillerato
- ○ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual de la mamá? *

Ama de casa

¿Qué edad tiene el papá? *

- ○ De 15 a 20
- ◉ De 21 a 30
- ○ De 31 a 40
- ○ De 41 a 50
- ○ Más de 50
- ○ Fallecido

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado del papá? *

- ○ Primaria
- ◉ Bachillerato
- ○ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual del papá? *

Confesiones

¿Cómo es la comunicación en su familia? *

- ◉ Se habla abierta y respetuosamente
- ○ Se habla, pero con discusiones frecuentes
- ○ Se evita hablar
- ○ Casi nunca se habla
- ○ Otro: .....

Hogar y salud

¿El niño/a tiene acceso al servicio médico? (Contributivo o subsidiado) *

- (●) Si
- ( ) No

¿Qué entidad le presta los servicios en salud al niño/a? *

Nueva EPS

¿El niño/a cuenta con algún diagnóstico médico? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Cuál es el diagnóstico del niño/a?

¿Actualmente el niño/a recibe algún tipo de terapias? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Qué terapias recibe?

.....

¿Con qué frecuencia la familia consume verduras? *

- ( ) Todos los días
- (•) 1 o 2 veces por semana
- ( ) Más de 3 veces por semana
- ( ) Nunca

¿En qué espacio de la casa realizan rituales de alimentación? *

- (•) Comedor
- ( ) Habitación
- ( ) Otro: .....

¿Quién toma las decisiones más importantes de la familia? *

- (●) Mamá
- ( ) Papá
- ( ) Abuelo/ abuela
- ( ) Mamá y papá
- ( ) Otro: .....

¿Cómo se distribuyen las tareas domésticas en el hogar? *

- (●) Las tareas se reparten de forma equitativa
- ( ) La mayoría de tareas las realiza la madre
- ( ) La mayoría de tareas las realiza el padre
- ( ) Las tareas las realizan otros familiares
- ( ) Se cuenta con apoyo externo
- ( ) Otro: .....

¿Qué actividades le gusta hacer en familia? *

Jugar fútbol

¿Qué responsabilidades tiene su hijo en el hogar? *

Ninguna

¿Quién esta a cargo del niño/a fuera del jardín? *

- [x] Familia con la que vive
- [ ] Cuidador no familiar
- [ ] Familia cercana que no vive en la casa
- [ ] Otro: .....

¿Qué actividades desarrollan los fines de semana? *

- (•) Salidas familiares
- ( ) Tiempo en familia en casa
- ( ) El niño/a esta con cuidador
- ( ) Otro: .....

Seleccione aspectos que tuvieron importancia al elegir este jardín *

- [ ] Calidad
- [ ] Ubicación
- [x] Recomendaciones
- [ ] Instalaciones
- [ ] Otro: .....

En las jornadas de taller de padres qué temas de interés le justaría que se abordarán *

- [x] Estrategias para disminuir pataletas
- [ ] Estrategias para promover alimentación saludable
- [ ] Estrategias para fortalecer habildiades desde casa
- [ ] Normas y límites sin maltrato
- [ ] Manejo de emociones para niños y niñas
- [ ] Cómo promover una alimentación saludable en el hogar
- [ ] Identificación de alertas en el desarrollo
- [ ] Otro: .....

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.

Google Formularios

Caracterización poblacional Jardín Fana

Apreciado padre de familia, reciba un cordial saludo.

Este formulario de caracterización nos permite conocer de primera mano las condiciones de nuestros estudiantes con el fin de fortalecer nuestra gestión como unidad operativa; identificar necesidades y ajustar nuestras estrategias pedagógicas para la comunidad Fana.

Se ha registrado el correo del encuestado (**yohanaita.moreno@gmail.com**) al enviar este formulario.

Correo *

yohanaita.moreno@gmail.com

Nombre completo de la persona que diligencia el formulario *

Yohana Patricia Moreno Cruz

Rol que ejerce con el niño/a * Dropdown

Mamá

Nombre completo del niño/a

Dilan Santiago Lopez Moreno

Número de identificación del niño/a *

1233934353

Nivel del niño/a *

Dropdown

Caminadores

¿Edad del niño/a? *

1 año

¿Cuál es el sexo del niño/a? *

- ○ Femenino
- ◉ Masculino

¿Qué nacionalidad tiene el niño/a? *

- ◉ Colombiana
- ○ Venezolana
- ○ Otro:

¿Con quién vive el niño/a? *

- ○ Con mamá y papá
- ○ Con ambos padres y hermanos
- ○ Solo con papá
- ○ Solo con papá y hermanos
- ○ Solo con mamá
- ◉ Solo con mamá y hermanos
- ○ Solo con abuelos
- ○ Otro: .....

¿Cómo esta constituida la familia? *

- ○ Nuclear (madre, padre e hijos)
- ○ Extensa (parientes cercanos abuelos, tíos, primos)
- ◉ Monoparental (Solo un progenitor mamá o papá)
- ○ Ensamblada (Con hijos de uniones anteriores)
- ○ Homoparental (Parejas del mismo sexo)
- ○ Adoptiva
- ○ De acogida

¿El niño/a tiene hermanos? *

- (●) Si
- ( ) No

¿Cuántos hermanos tiene el niño/a?

1

¿Tiene hermanos en el jardín Fana? *

- ( ) Si
- (●) No

¿El niño/a pertenece a algún grupo étnico? *

- ( ) Indigena
- ( ) Afrodescendiente
- ( ) Raizal
- ( ) Palenquero
- ( ) Gitano/ Room
- (●) Ninguno

¿El niño/a pertenece a algún grupo poblacional? *

- ○ Desplazado
- ○ Migrante
- ○ Discapacidad
- ◉ Ninguno

Si el niño/a tiene discapacidad ¿Qué tipo de discapacidad tiene?

- ○ Física
- ○ Sensorial
- ○ Mental- psicosocial
- ○ Intelectual
- ○ Múltiple

¿El niño/a se encuentra bajo medida de protección? *

- ○ Si
- ◉ No

¿Quién tiene la custodia del niño/a?

Yohana Patricia Moreno Cruz (mamá)

Selecciona el estrato socioeconómico del niño/a * Dropdown

2

¿Cuántas personas contribuyen económicamente a los gastos del hogar del niño/a? *

1

El lugar donde vive el niño/a es: *

- (●) Casa
- ( ) Apartamento
- ( ) Habitación
- ( ) Inquilinato
- ( ) Otro:

La tenencia de la vivienda es: *

- ( ) Propia
- (●) Arriendo
- ( ) Familiar
- ( ) Otro:

Seleccione los servicios con los que cuenta *

- [x] Luz
- [x] Agua
- [x] Gas
- [ ] Internet
- [ ] Parabólica
- [ ] Otro: .....

¿En qué barrio vive el estudiante? *

Acacias

¿Qué edad tiene la mamá? *

- ( ) De 15 a 20
- ( ) De 21 a 30
- (•) De 31 a 40
- ( ) De 41 a 50
- ( ) Más de 50
- ( ) Fallecida

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado de la mamá? *

- ○ Primaria
- ◉ Bachillerato
- ○ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual de la mamá? *

Empleada doméstica

¿Qué edad tiene el papá? *

- ○ De 15 a 20
- ○ De 21 a 30
- ○ De 31 a 40
- ◉ De 41 a 50
- ○ Más de 50
- ○ Fallecido

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado del papá? *

- ○ Primaria
- ◉ Bachillerato
- ○ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual del papá? *

Vigilancia

¿Cómo es la comunicación en su familia? *

- ◉ Se habla abierta y respetuosamente
- ○ Se habla, pero con discusiones frecuentes
- ○ Se evita hablar
- ○ Casi nunca se habla
- ○ Otro: .....

Hogar y salud

¿El niño/a tiene acceso al servicio médico? (Contributivo o subsidiado) *

- (●) Si
- ( ) No

¿Qué entidad le presta los servicios en salud al niño/a? *

Compensar

¿El niño/a cuenta con algún diagnóstico médico? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Cuál es el diagnóstico del niño/a?

¿Actualmente el niño/a recibe algún tipo de terapias? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Qué terapias recibe?

.....

¿Con qué frecuencia la familia consume verduras? *

- ○ Todos los días
- ○ 1 o 2 veces por semana
- ○ Más de 3 veces por semana
- ◉ Nunca

¿En qué espacio de la casa realizan rituales de alimentación? *

- ◉ Comedor
- ○ Habitación
- ○ Otro: .....

¿Quién toma las decisiones más importantes de la familia? *

- (●) Mamá
- ( ) Papá
- ( ) Abuelo/ abuela
- ( ) Mamá y papá
- ( ) Otro: .....

¿Cómo se distribuyen las tareas domésticas en el hogar? *

- ( ) Las tareas se reparten de forma equitativa
- (●) La mayoría de tareas las realiza la madre
- ( ) La mayoría de tareas las realiza el padre
- ( ) Las tareas las realizan otros familiares
- ( ) Se cuenta con apoyo externo
- ( ) Otro: .....

¿Qué actividades le gusta hacer en familia? *

Cosinar

¿Qué responsabilidades tiene su hijo en el hogar? *

Alistar maletas, uniformes y hacer tareas

¿Quién esta a cargo del niño/a fuera del jardín? *

- [ ] Familia con la que vive
- [x] Cuidador no familiar
- [ ] Familia cercana que no vive en la casa
- [ ] Otro: .....

¿Qué actividades desarrollan los fines de semana? *

- (•) Salidas familiares
- ( ) Tiempo en familia en casa
- ( ) El niño/a esta con cuidador
- ( ) Otro: .....

Seleccione aspectos que tuvieron importancia al elegir este jardín *

- [x] Calidad
- [x] Ubicación
- [x] Recomendaciones
- [x] Instalaciones
- [ ] Otro: .....

En las jornadas de taller de padres qué temas de interés le justaría que se abordarán *

- [x] Estrategias para disminuir pataletas
- [x] Estrategias para promover alimentación saludable
- [ ] Estrategias para fortalecer habildiades desde casa
- [x] Normas y límites sin maltrato
- [ ] Manejo de emociones para niños y niñas
- [x] Cómo promover una alimentación saludable en el hogar
- [ ] Identificación de alertas en el desarrollo
- [ ] Otro: .....

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.

Google Formularios

Caracterización poblacional Jardín Fana

Apreciado padre de familia, reciba un cordial saludo.

Este formulario de caracterización nos permite conocer de primera mano las condiciones de nuestros estudiantes con el fin de fortalecer nuestra gestión como unidad operativa; identificar necesidades y ajustar nuestras estrategias pedagógicas para la comunidad Fana.

Se ha registrado el correo del encuestado (**fabisnikol@gmail.com**) al enviar este formulario.

Correo *

fabisnikol@gmail.com

Nombre completo de la persona que diligencia el formulario *

Gladys Fabiola casas

Rol que ejerce con el niño/a * Dropdown

Mamá

Nombre completo del niño/a

Linda Luciana Muñoz Casas

Número de identificación del niño/a *

1031861541

Nivel del niño/a *

Dropdown

Párvulos

¿Edad del niño/a? *

2 años

¿Cuál es el sexo del niño/a? *

- (●) Femenino
- ( ) Masculino

¿Qué nacionalidad tiene el niño/a? *

- (●) Colombiana
- ( ) Venezolana
- ( ) Otro:

¿Con quién vive el niño/a? *

- ( ) Con mamá y papá
- (•) Con ambos padres y hermanos
- ( ) Solo con papá
- ( ) Solo con papá y hermanos
- ( ) Solo con mamá
- ( ) Solo con mamá y hermanos
- ( ) Solo con abuelos
- ( ) Otro: .....

¿Cómo esta constituida la familia? *

- (•) Nuclear (madre, padre e hijos)
- ( ) Extensa (parientes cercanos abuelos, tíos, primos)
- ( ) Monoparental (Solo un progenitor mamá o papá)
- ( ) Ensamblada (Con hijos de uniones anteriores)
- ( ) Homoparental (Parejas del mismo sexo)
- ( ) Adoptiva
- ( ) De acogida

¿El niño/a tiene hermanos? *

- (●) Si
- ( ) No

¿Cuántos hermanos tiene el niño/a?

2

¿Tiene hermanos en el jardín Fana? *

- ( ) Si
- (●) No

¿El niño/a pertenece a algún grupo étnico? *

- ( ) Indigena
- ( ) Afrodescendiente
- ( ) Raizal
- ( ) Palenquero
- ( ) Gitano/ Room
- (●) Ninguno

¿El niño/a pertenece a algún grupo poblacional? *

- ○ Desplazado
- ○ Migrante
- ○ Discapacidad
- ◉ Ninguno

Si el niño/a tiene discapacidad ¿Qué tipo de discapacidad tiene?

- ○ Física
- ○ Sensorial
- ○ Mental- psicosocial
- ○ Intelectual
- ○ Múltiple

¿El niño/a se encuentra bajo medida de protección? *

- ○ Si
- ◉ No

¿Quién tiene la custodia del niño/a?

.....

Selecciona el estrato socioeconómico del niño/a * Dropdown

2

¿Cuántas personas contribuyen económicamente a los gastos del hogar del niño/a? *

3

El lugar donde vive el niño/a es: *

- [ ] Casa
- [x] Apartamento
- [ ] Habitación
- [ ] Inquilinato
- [ ] Otro:

La tenencia de la vivienda es: *

- [ ] Propia
- [x] Arriendo
- [ ] Familiar
- [ ] Otro:

Seleccione los servicios con los que cuenta *

- [x] Luz
- [x] Agua
- [x] Gas
- [x] Internet
- [x] Parabólica
- [ ] Otro: .....

¿En qué barrio vive el estudiante? *

Suba salitre

¿Qué edad tiene la mamá? *

- ( ) De 15 a 20
- ( ) De 21 a 30
- ( ) De 31 a 40
- (•) De 41 a 50
- ( ) Más de 50
- ( ) Fallecida

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado de la mamá? *

- ( ) Primaria
- ( ) Bachillerato
- (•) Técnico- Tecnólogo
- ( ) Profesional
- ( ) Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual de la mamá? *

Auxiliar preescolar

¿Qué edad tiene el papá? *

- ( ) De 15 a 20
- ( ) De 21 a 30
- ( ) De 31 a 40
- (•) De 41 a 50
- ( ) Más de 50
- ( ) Fallecido

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado del papá? *

- ○ Primaria
- ◉ Bachillerato
- ○ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual del papá? *

Conductor

¿Cómo es la comunicación en su familia? *

- ◉ Se habla abierta y respetuosamente
- ○ Se habla, pero con discusiones frecuentes
- ○ Se evita hablar
- ○ Casi nunca se habla
- ○ Otro: .....

Hogar y salud

¿El niño/a tiene acceso al servicio médico? (Contributivo o subsidiado) *

- (●) Si
- ( ) No

¿Qué entidad le presta los servicios en salud al niño/a? *

Compensar

¿El niño/a cuenta con algún diagnóstico médico? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Cuál es el diagnóstico del niño/a?

¿Actualmente el niño/a recibe algún tipo de terapias? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Qué terapias recibe?

.....

¿Con qué frecuencia la familia consume verduras? *

- ○ Todos los días
- ◉ 1 o 2 veces por semana
- ○ Más de 3 veces por semana
- ○ Nunca

¿En qué espacio de la casa realizan rituales de alimentación? *

- ◉ Comedor
- ○ Habitación
- ○ Otro: .....

¿Quién toma las decisiones más importantes de la familia? *

- ○ Mamá
- ○ Papá
- ○ Abuelo/ abuela
- ◉ Mamá y papá
- ○ Otro: .....

¿Cómo se distribuyen las tareas domésticas en el hogar? *

- ◉ Las tareas se reparten de forma equitativa
- ○ La mayoría de tareas las realiza la madre
- ○ La mayoría de tareas las realiza el padre
- ○ Las tareas las realizan otros familiares
- ○ Se cuenta con apoyo externo
- ○ Otro: .....

¿Qué actividades le gusta hacer en familia? *

Salir al parque, centro comercial,visitar familiares,ir de paseo

¿Qué responsabilidades tiene su hijo en el hogar? *

Recojer sus juguetes,los zapatos ,llevar cosas a su lugar

¿Quién esta a cargo del niño/a fuera del jardín? *

- [ ] Familia con la que vive
- [ ] Cuidador no familiar
- [x] Familia cercana que no vive en la casa
- [ ] Otro: .....

¿Qué actividades desarrollan los fines de semana? *

- (•) Salidas familiares
- ( ) Tiempo en familia en casa
- ( ) El niño/a esta con cuidador
- ( ) Otro: .....

Seleccione aspectos que tuvieron importancia al elegir este jardín *

- [x] Calidad
- [ ] Ubicación
- [ ] Recomendaciones
- [ ] Instalaciones
- [ ] Otro: .....

En las jornadas de taller de padres qué temas de interés le justaría que se abordarán *

- [ ] Estrategias para disminuir pataletas
- [ ] Estrategias para promover alimentación saludable
- [ ] Estrategias para fortalecer habildiades desde casa
- [ ] Normas y límites sin maltrato
- [ ] Manejo de emociones para niños y niñas
- [x] Cómo promover una alimentación saludable en el hogar
- [x] Identificación de alertas en el desarrollo
- [ ] Otro: .....

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.

Google Formularios

Caracterización poblacional Jardín Fana

Apreciado padre de familia, reciba un cordial saludo.

Este formulario de caracterización nos permite conocer de primera mano las condiciones de nuestros estudiantes con el fin de fortalecer nuestra gestión como unidad operativa; identificar necesidades y ajustar nuestras estrategias pedagógicas para la comunidad Fana.

Se ha registrado el correo del encuestado (**elizabeth.alvarez64700@gmail.com**) al enviar este formulario.

Correo *

elizabeth.alvarez64700@gmail.com

Nombre completo de la persona que diligencia el formulario *

Elizabeth alvarez carrascal

Rol que ejerce con el niño/a * Dropdown

Mamá

Nombre completo del niño/a

Abdiel Romo Alvarez

Número de identificación del niño/a *

1031862931

Nivel del niño/a *

Dropdown

Caminadores

¿Edad del niño/a? *

11 meses

¿Cuál es el sexo del niño/a? *

- Femenino
- Masculino

¿Qué nacionalidad tiene el niño/a? *

- Colombiana
- Venezolana
- Otro:

¿Con quién vive el niño/a? *

- (●) Con mamá y papá
- ( ) Con ambos padres y hermanos
- ( ) Solo con papá
- ( ) Solo con papá y hermanos
- ( ) Solo con mamá
- ( ) Solo con mamá y hermanos
- ( ) Solo con abuelos
- ( ) Otro: .....

¿Cómo esta constituida la familia? *

- (●) Nuclear (madre, padre e hijos)
- ( ) Extensa (parientes cercanos abuelos, tíos, primos)
- ( ) Monoparental (Solo un progenitor mamá o papá)
- ( ) Ensamblada (Con hijos de uniones anteriores)
- ( ) Homoparental (Parejas del mismo sexo)
- ( ) Adoptiva
- ( ) De acogida

¿El niño/a tiene hermanos? *

- (●) Si
- ( ) No

¿Cuántos hermanos tiene el niño/a?

3

¿Tiene hermanos en el jardín Fana? *

- ( ) Si
- (●) No

¿El niño/a pertenece a algún grupo étnico? *

- ( ) Indigena
- ( ) Afrodescendiente
- ( ) Raizal
- ( ) Palenquero
- ( ) Gitano/ Room
- (●) Ninguno

¿El niño/a pertenece a algún grupo poblacional? *

- ○ Desplazado
- ○ Migrante
- ○ Discapacidad
- ◉ Ninguno

Si el niño/a tiene discapacidad ¿Qué tipo de discapacidad tiene?

- ○ Física
- ○ Sensorial
- ○ Mental- psicosocial
- ○ Intelectual
- ○ Múltiple

¿El niño/a se encuentra bajo medida de protección? *

- ○ Si
- ◉ No

¿Quién tiene la custodia del niño/a?

.....

Selecciona el estrato socioeconómico del niño/a * Dropdown

1

¿Cuántas personas contribuyen económicamente a los gastos del hogar del niño/a? *

2

El lugar donde vive el niño/a es: *

- [ ] Casa
- [x] Apartamento
- [ ] Habitación
- [ ] Inquilinato
- [ ] Otro:

La tenencia de la vivienda es: *

- [ ] Propia
- [x] Arriendo
- [ ] Familiar
- [ ] Otro:

Seleccione los servicios con los que cuenta *

- [x] Luz
- [x] Agua
- [x] Gas
- [ ] Internet
- [ ] Parabólica
- [ ] Otro: .....

¿En qué barrio vive el estudiante? *

Suba salitre

¿Qué edad tiene la mamá? *

- ( ) De 15 a 20
- ( ) De 21 a 30
- ( ) De 31 a 40
- (•) De 41 a 50
- ( ) Más de 50
- ( ) Fallecida

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado de la mamá? *

- ○ Primaria
- ◉ Bachillerato
- ○ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual de la mamá? *

Auxiliar de aseo

¿Qué edad tiene el papá? *

- ○ De 15 a 20
- ○ De 21 a 30
- ○ De 31 a 40
- ◉ De 41 a 50
- ○ Más de 50
- ○ Fallecido

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado del papá? *

- ○ Primaria
- ◉ Bachillerato
- ○ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual del papá? *

Auxiliar de farmacia

¿Cómo es la comunicación en su familia? *

- ◉ Se habla abierta y respetuosamente
- ○ Se habla, pero con discusiones frecuentes
- ○ Se evita hablar
- ○ Casi nunca se habla
- ○ Otro: .....

Hogar y salud

¿El niño/a tiene acceso al servicio médico? (Contributivo o subsidiado) *

- (●) Si
- ( ) No

¿Qué entidad le presta los servicios en salud al niño/a? *

Salud total

¿El niño/a cuenta con algún diagnóstico médico? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Cuál es el diagnóstico del niño/a?

¿Actualmente el niño/a recibe algún tipo de terapias? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Qué terapias recibe?

.....

¿Con qué frecuencia la familia consume verduras? *

- (●) Todos los días
- ( ) 1 o 2 veces por semana
- ( ) Más de 3 veces por semana
- ( ) Nunca

¿En qué espacio de la casa realizan rituales de alimentación? *

- (●) Comedor
- ( ) Habitación
- ( ) Otro: .....

¿Quién toma las decisiones más importantes de la familia? *

- ○ Mamá
- ○ Papá
- ○ Abuelo/ abuela
- ◉ Mamá y papá
- ○ Otro: .....

¿Cómo se distribuyen las tareas domésticas en el hogar? *

- ◉ Las tareas se reparten de forma equitativa
- ○ La mayoría de tareas las realiza la madre
- ○ La mayoría de tareas las realiza el padre
- ○ Las tareas las realizan otros familiares
- ○ Se cuenta con apoyo externo
- ○ Otro: .....

¿Qué actividades le gusta hacer en familia? *

Ir al parque.

¿Qué responsabilidades tiene su hijo en el hogar? *

Es un bebe de 11 meses por ahora dormir y jugar

¿Quién esta a cargo del niño/a fuera del jardín? *

- [x] Familia con la que vive
- [ ] Cuidador no familiar
- [ ] Familia cercana que no vive en la casa
- [ ] Otro: .....

¿Qué actividades desarrollan los fines de semana? *

- ( ) Salidas familiares
- (•) Tiempo en familia en casa
- ( ) El niño/a esta con cuidador
- ( ) Otro: .....

Seleccione aspectos que tuvieron importancia al elegir este jardín *

- [ ] Calidad
- [ ] Ubicación
- [x] Recomendaciones
- [ ] Instalaciones
- [ ] Otro: .....

En las jornadas de taller de padres qué temas de interés le justaría que se abordarán *

- [ ] Estrategias para disminuir pataletas
- [ ] Estrategias para promover alimentación saludable
- [x] Estrategias para fortalecer habildiades desde casa
- [ ] Normas y límites sin maltrato
- [ ] Manejo de emociones para niños y niñas
- [ ] Cómo promover una alimentación saludable en el hogar
- [ ] Identificación de alertas en el desarrollo
- [ ] Otro: .....

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.

Google Formularios

Caracterización poblacional Jardín Fana

Apreciado padre de familia, reciba un cordial saludo.

Este formulario de caracterización nos permite conocer de primera mano las condiciones de nuestros estudiantes con el fin de fortalecer nuestra gestión como unidad operativa; identificar necesidades y ajustar nuestras estrategias pedagógicas para la comunidad Fana.

Se ha registrado el correo del encuestado (**arrietaflorezkeyla@gmail.com**) al enviar este formulario.

Correo *

arrietaflorezkeyla@gmail.com

Nombre completo de la persona que diligencia el formulario *

Keyla Arrieta Florez

Rol que ejerce con el niño/a * Dropdown

Mamá

Nombre completo del niño/a

Dara candelaria Salazar Arrieta

Número de identificación del niño/a *

1233933397

Nivel del niño/a *

Dropdown

Caminadores

¿Edad del niño/a? *

16 meses

¿Cuál es el sexo del niño/a? *

- (●) Femenino
- ( ) Masculino

¿Qué nacionalidad tiene el niño/a? *

- (●) Colombiana
- ( ) Venezolana
- ( ) Otro:

¿Con quién vive el niño/a? *

- (●) Con mamá y papá
- ( ) Con ambos padres y hermanos
- ( ) Solo con papá
- ( ) Solo con papá y hermanos
- ( ) Solo con mamá
- ( ) Solo con mamá y hermanos
- ( ) Solo con abuelos
- ( ) Otro: .....

¿Cómo esta constituida la familia? *

- (●) Nuclear (madre, padre e hijos)
- ( ) Extensa (parientes cercanos abuelos, tíos, primos)
- ( ) Monoparental (Solo un progenitor mamá o papá)
- ( ) Ensamblada (Con hijos de uniones anteriores)
- ( ) Homoparental (Parejas del mismo sexo)
- ( ) Adoptiva
- ( ) De acogida

¿El niño/a tiene hermanos? *

- ○ Si
- ◉ No

¿Cuántos hermanos tiene el niño/a?

0

¿Tiene hermanos en el jardín Fana? *

- ○ Si
- ◉ No

¿El niño/a pertenece a algún grupo étnico? *

- ○ Indigena
- ○ Afrodescendiente
- ○ Raizal
- ○ Palenquero
- ○ Gitano/ Room
- ◉ Ninguno

¿El niño/a pertenece a algún grupo poblacional? *

- ○ Desplazado
- ○ Migrante
- ○ Discapacidad
- ◉ Ninguno

Si el niño/a tiene discapacidad ¿Qué tipo de discapacidad tiene?

- ○ Física
- ○ Sensorial
- ○ Mental- psicosocial
- ○ Intelectual
- ○ Múltiple

¿El niño/a se encuentra bajo medida de protección? *

- ○ Si
- ◉ No

¿Quién tiene la custodia del niño/a?

Mamá y papá

Selecciona el estrato socioeconómico del niño/a * Dropdown

2

¿Cuántas personas contribuyen económicamente a los gastos del hogar del niño/a? *

3

El lugar donde vive el niño/a es: *

- [ ] Casa
- [x] Apartamento
- [ ] Habitación
- [ ] Inquilinato
- [ ] Otro:

La tenencia de la vivienda es: *

- [ ] Propia
- [x] Arriendo
- [ ] Familiar
- [ ] Otro:

Seleccione los servicios con los que cuenta *

- [x] Luz
- [x] Agua
- [x] Gas
- [x] Internet
- [ ] Parabólica
- [ ] Otro: .....

¿En qué barrio vive el estudiante? *

Suba salitre

¿Qué edad tiene la mamá? *

- (•) De 15 a 20
- ( ) De 21 a 30
- ( ) De 31 a 40
- ( ) De 41 a 50
- ( ) Más de 50
- ( ) Fallecida

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado de la mamá? *

- ○ Primaria
- ◉ Bachillerato
- ○ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual de la mamá? *

Operaria

¿Qué edad tiene el papá? *

- ◉ De 15 a 20
- ○ De 21 a 30
- ○ De 31 a 40
- ○ De 41 a 50
- ○ Más de 50
- ○ Fallecido

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado del papá? *

- ( ) Primaria
- (•) Bachillerato
- ( ) Técnico- Tecnólogo
- ( ) Profesional
- ( ) Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual del papá? *

Operario

¿Cómo es la comunicación en su familia? *

- (•) Se habla abierta y respetuosamente
- ( ) Se habla, pero con discusiones frecuentes
- ( ) Se evita hablar
- ( ) Casi nunca se habla
- ( ) Otro: .....

Hogar y salud

¿El niño/a tiene acceso al servicio médico? (Contributivo o subsidiado) *

- (●) Si
- ( ) No

¿Qué entidad le presta los servicios en salud al niño/a? *

Sanitas

¿El niño/a cuenta con algún diagnóstico médico? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Cuál es el diagnóstico del niño/a?

¿Actualmente el niño/a recibe algún tipo de terapias? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Qué terapias recibe?

.....

¿Con qué frecuencia la familia consume verduras? *

- (●) Todos los días
- ( ) 1 o 2 veces por semana
- ( ) Más de 3 veces por semana
- ( ) Nunca

¿En qué espacio de la casa realizan rituales de alimentación? *

- (●) Comedor
- ( ) Habitación
- ( ) Otro: .....

¿Quién toma las decisiones más importantes de la familia? *

- ○ Mamá
- ○ Papá
- ○ Abuelo/ abuela
- ◉ Mamá y papá
- ○ Otro: .....

¿Cómo se distribuyen las tareas domésticas en el hogar? *

- ◉ Las tareas se reparten de forma equitativa
- ○ La mayoría de tareas las realiza la madre
- ○ La mayoría de tareas las realiza el padre
- ○ Las tareas las realizan otros familiares
- ○ Se cuenta con apoyo externo
- ○ Otro: .....

¿Qué actividades le gusta hacer en familia? *

Jugar, ver tv, salir

¿Qué responsabilidades tiene su hijo en el hogar? *

Comer y ser atendido

¿Quién esta a cargo del niño/a fuera del jardín? *

- [x] Familia con la que vive
- [ ] Cuidador no familiar
- [ ] Familia cercana que no vive en la casa
- [ ] Otro: .....

¿Qué actividades desarrollan los fines de semana? *

- ( ) Salidas familiares
- (•) Tiempo en familia en casa
- ( ) El niño/a esta con cuidador
- ( ) Otro: .....

Seleccione aspectos que tuvieron importancia al elegir este jardín *

- [x] Calidad
- [x] Ubicación
- [x] Recomendaciones
- [x] Instalaciones
- [ ] Otro: .....

En las jornadas de taller de padres qué temas de interés le justaría que se abordarán *

- [x] Estrategias para disminuir pataletas
- [ ] Estrategias para promover alimentación saludable
- [ ] Estrategias para fortalecer habildiades desde casa
- [ ] Normas y límites sin maltrato
- [ ] Manejo de emociones para niños y niñas
- [ ] Cómo promover una alimentación saludable en el hogar
- [ ] Identificación de alertas en el desarrollo
- [ ] Otro: .....

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.

Google Formularios

Caracterización poblacional Jardín Fana

Apreciado padre de familia, reciba un cordial saludo.

Este formulario de caracterización nos permite conocer de primera mano las condiciones de nuestros estudiantes con el fin de fortalecer nuestra gestión como unidad operativa; identificar necesidades y ajustar nuestras estrategias pedagógicas para la comunidad Fana.

Se ha registrado el correo del encuestado (**yennysofia1910@gmail.com**) al enviar este formulario.

Correo *

yennysofia1910@gmail.com

Nombre completo de la persona que diligencia el formulario *

Yenny Paola Zúñiga Tovar

Rol que ejerce con el niño/a * Dropdown

Mamá

Nombre completo del niño/a

Andrés Felipe castro Zuñiga

Número de identificación del niño/a *

1019165728

Nivel del niño/a *

Dropdown

Caminadores

¿Edad del niño/a? *

1

¿Cuál es el sexo del niño/a? *

- Femenino
- Masculino

¿Qué nacionalidad tiene el niño/a? *

- Colombiana
- Venezolana
- Otro:

¿Con quién vive el niño/a? *

- ○ Con mamá y papá
- ○ Con ambos padres y hermanos
- ○ Solo con papá
- ○ Solo con papá y hermanos
- ○ Solo con mamá
- ◉ Solo con mamá y hermanos
- ○ Solo con abuelos
- ○ Otro: .....

¿Cómo esta constituida la familia? *

- ◉ Nuclear (madre, padre e hijos)
- ○ Extensa (parientes cercanos abuelos, tíos, primos)
- ○ Monoparental (Solo un progenitor mamá o papá)
- ○ Ensamblada (Con hijos de uniones anteriores)
- ○ Homoparental (Parejas del mismo sexo)
- ○ Adoptiva
- ○ De acogida

¿El niño/a tiene hermanos? *

- (●) Si
- ( ) No

¿Cuántos hermanos tiene el niño/a?

2

¿Tiene hermanos en el jardín Fana? *

- ( ) Si
- (●) No

¿El niño/a pertenece a algún grupo étnico? *

- ( ) Indigena
- ( ) Afrodescendiente
- ( ) Raizal
- ( ) Palenquero
- ( ) Gitano/ Room
- (●) Ninguno

¿El niño/a pertenece a algún grupo poblacional? *

- ○ Desplazado
- ○ Migrante
- ○ Discapacidad
- ◉ Ninguno

Si el niño/a tiene discapacidad ¿Qué tipo de discapacidad tiene?

- ○ Física
- ○ Sensorial
- ○ Mental- psicosocial
- ○ Intelectual
- ○ Múltiple

¿El niño/a se encuentra bajo medida de protección? *

- ○ Si
- ◉ No

¿Quién tiene la custodia del niño/a?

Selecciona el estrato socioeconómico del niño/a * Dropdown

2

¿Cuántas personas contribuyen económicamente a los gastos del hogar del niño/a? *

Una

El lugar donde vive el niño/a es: *

- [ ] Casa
- [x] Apartamento
- [ ] Habitación
- [ ] Inquilinato
- [ ] Otro:

La tenencia de la vivienda es: *

- [ ] Propia
- [x] Arriendo
- [ ] Familiar
- [ ] Otro:

Seleccione los servicios con los que cuenta *

- [x] Luz
- [x] Agua
- [x] Gas
- [x] Internet
- [ ] Parabólica
- [ ] Otro: .....

¿En qué barrio vive el estudiante? *

Salitre

¿Qué edad tiene la mamá? *

- ( ) De 15 a 20
- ( ) De 21 a 30
- (•) De 31 a 40
- ( ) De 41 a 50
- ( ) Más de 50
- ( ) Fallecida

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado de la mamá? *

- ○ Primaria
- ○ Bachillerato
- ◉ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual de la mamá? *

Asistente de ventas

¿Qué edad tiene el papá? *

- ○ De 15 a 20
- ○ De 21 a 30
- ◉ De 31 a 40
- ○ De 41 a 50
- ○ Más de 50
- ○ Fallecido

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado del papá? *

- ○ Primaria
- ○ Bachillerato
- ◉ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual del papá? *

Independiente

¿Cómo es la comunicación en su familia? *

- ○ Se habla abierta y respetuosamente
- ○ Se habla, pero con discusiones frecuentes
- ◉ Se evita hablar
- ○ Casi nunca se habla
- ○ Otro: .....

Hogar y salud

¿El niño/a tiene acceso al servicio médico? (Contributivo o subsidiado) *

- (●) Si
- ( ) No

¿Qué entidad le presta los servicios en salud al niño/a? *

Famisanar

¿El niño/a cuenta con algún diagnóstico médico? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Cuál es el diagnóstico del niño/a?

¿Actualmente el niño/a recibe algún tipo de terapias? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Qué terapias recibe?

.....

¿Con qué frecuencia la familia consume verduras? *

- ( ) Todos los días
- (•) 1 o 2 veces por semana
- ( ) Más de 3 veces por semana
- ( ) Nunca

¿En qué espacio de la casa realizan rituales de alimentación? *

- (•) Comedor
- ( ) Habitación
- ( ) Otro: .....

¿Quién toma las decisiones más importantes de la familia? *

- (●) Mamá
- ( ) Papá
- ( ) Abuelo/ abuela
- ( ) Mamá y papá
- ( ) Otro: .....

¿Cómo se distribuyen las tareas domésticas en el hogar? *

- ( ) Las tareas se reparten de forma equitativa
- (●) La mayoría de tareas las realiza la madre
- ( ) La mayoría de tareas las realiza el padre
- ( ) Las tareas las realizan otros familiares
- ( ) Se cuenta con apoyo externo
- ( ) Otro: .....

¿Qué actividades le gusta hacer en familia? *

Salir al parque

¿Qué responsabilidades tiene su hijo en el hogar? *

Ninguna

¿Quién esta a cargo del niño/a fuera del jardín? *

- [ ] Familia con la que vive
- [ ] Cuidador no familiar
- [x] Familia cercana que no vive en la casa
- [ ] Otro: .....

¿Qué actividades desarrollan los fines de semana? *

- ( ) Salidas familiares
- (•) Tiempo en familia en casa
- ( ) El niño/a esta con cuidador
- ( ) Otro: .....

Seleccione aspectos que tuvieron importancia al elegir este jardín *

- [x] Calidad
- [x] Ubicación
- [ ] Recomendaciones
- [x] Instalaciones
- [ ] Otro: .....

En las jornadas de taller de padres qué temas de interés le justaría que se abordarán *

- [ ] Estrategias para disminuir pataletas
- [ ] Estrategias para promover alimentación saludable
- [ ] Estrategias para fortalecer habildiades desde casa
- [ ] Normas y límites sin maltrato
- [x] Manejo de emociones para niños y niñas
- [ ] Cómo promover una alimentación saludable en el hogar
- [ ] Identificación de alertas en el desarrollo
- [ ] Otro: .....

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.

Google Formularios

Caracterización poblacional Jardín Fana

Apreciado padre de familia, reciba un cordial saludo.

Este formulario de caracterización nos permite conocer de primera mano las condiciones de nuestros estudiantes con el fin de fortalecer nuestra gestión como unidad operativa; identificar necesidades y ajustar nuestras estrategias pedagógicas para la comunidad Fana.

Se ha registrado el correo del encuestado (**perseverante5682@gmail.com**) al enviar este formulario.

Correo *

perseverante5682@gmail.com

Nombre completo de la persona que diligencia el formulario *

Blanca Lucely Getial

Rol que ejerce con el niño/a * Dropdown

Mamá

Nombre completo del niño/a

Liam Mateo

Número de identificación del niño/a *

1031862775

Nivel del niño/a *

Dropdown

Caminadores

¿Edad del niño/a? *

1 año y 2 meses

¿Cuál es el sexo del niño/a? *

- ○ Femenino
- ◉ Masculino

¿Qué nacionalidad tiene el niño/a? *

- ◉ Colombiana
- ○ Venezolana
- ○ Otro:

¿Con quién vive el niño/a? *

- ○ Con mamá y papá
- ◉ Con ambos padres y hermanos
- ○ Solo con papá
- ○ Solo con papá y hermanos
- ○ Solo con mamá
- ○ Solo con mamá y hermanos
- ○ Solo con abuelos
- ○ Otro: .....

¿Cómo esta constituida la familia? *

- ◉ Nuclear (madre, padre e hijos)
- ○ Extensa (parientes cercanos abuelos, tíos, primos)
- ○ Monoparental (Solo un progenitor mamá o papá)
- ○ Ensamblada (Con hijos de uniones anteriores)
- ○ Homoparental (Parejas del mismo sexo)
- ○ Adoptiva
- ○ De acogida

¿El niño/a tiene hermanos? *

- (●) Si
- ( ) No

¿Cuántos hermanos tiene el niño/a?

1

¿Tiene hermanos en el jardín Fana? *

- ( ) Si
- (●) No

¿El niño/a pertenece a algún grupo étnico? *

- ( ) Indigena
- ( ) Afrodescendiente
- ( ) Raizal
- ( ) Palenquero
- ( ) Gitano/ Room
- (●) Ninguno

¿El niño/a pertenece a algún grupo poblacional? *

- ○ Desplazado
- ○ Migrante
- ○ Discapacidad
- ◉ Ninguno

Si el niño/a tiene discapacidad ¿Qué tipo de discapacidad tiene?

- ○ Física
- ○ Sensorial
- ○ Mental- psicosocial
- ○ Intelectual
- ○ Múltiple

¿El niño/a se encuentra bajo medida de protección? *

- ○ Si
- ◉ No

¿Quién tiene la custodia del niño/a?

No aplica

Selecciona el estrato socioeconómico del niño/a * Dropdown

2

¿Cuántas personas contribuyen económicamente a los gastos del hogar del niño/a? *

2

El lugar donde vive el niño/a es: *

- [ ] Casa
- [x] Apartamento
- [ ] Habitación
- [ ] Inquilinato
- [ ] Otro:

La tenencia de la vivienda es: *

- [ ] Propia
- [x] Arriendo
- [ ] Familiar
- [ ] Otro:

Seleccione los servicios con los que cuenta *

- [x] Luz
- [x] Agua
- [x] Gas
- [ ] Internet
- [ ] Parabólica
- [ ] Otro: .....

¿En qué barrio vive el estudiante? *

Suba salitre

¿Qué edad tiene la mamá? *

- ( ) De 15 a 20
- ( ) De 21 a 30
- (•) De 31 a 40
- ( ) De 41 a 50
- ( ) Más de 50
- ( ) Fallecida

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado de la mamá? *

- ○ Primaria
- ○ Bachillerato
- ◉ Técnico- Tecnólogo
- ○ Profesional
- ○ Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual de la mamá? *

Ama de casa

¿Qué edad tiene el papá? *

- ○ De 15 a 20
- ○ De 21 a 30
- ◉ De 31 a 40
- ○ De 41 a 50
- ○ Más de 50
- ○ Fallecido

¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado del papá? *

- (●) Primaria
- ( ) Bachillerato
- ( ) Técnico- Tecnólogo
- ( ) Profesional
- ( ) Otro: .....

¿Cuál es la ocupación actual del papá? *

Trabaja independiente

¿Cómo es la comunicación en su familia? *

- (●) Se habla abierta y respetuosamente
- ( ) Se habla, pero con discusiones frecuentes
- ( ) Se evita hablar
- ( ) Casi nunca se habla
- ( ) Otro: .....

Hogar y salud

¿El niño/a tiene acceso al servicio médico? (Contributivo o subsidiado) *

- (●) Si
- ( ) No

¿Qué entidad le presta los servicios en salud al niño/a? *

Salud total

¿El niño/a cuenta con algún diagnóstico médico? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Cuál es el diagnóstico del niño/a?

¿Actualmente el niño/a recibe algún tipo de terapias? *

- ( ) Si
- (●) No

¿Qué terapias recibe?

.....

¿Con qué frecuencia la familia consume verduras? *

- ( ) Todos los días
- (•) 1 o 2 veces por semana
- ( ) Más de 3 veces por semana
- ( ) Nunca

¿En qué espacio de la casa realizan rituales de alimentación? *

- (•) Comedor
- ( ) Habitación
- ( ) Otro: .....

¿Quién toma las decisiones más importantes de la familia? *

- (●) Mamá
- ( ) Papá
- ( ) Abuelo/ abuela
- ( ) Mamá y papá
- ( ) Otro: .....

¿Cómo se distribuyen las tareas domésticas en el hogar? *

- ( ) Las tareas se reparten de forma equitativa
- (●) La mayoría de tareas las realiza la madre
- ( ) La mayoría de tareas las realiza el padre
- ( ) Las tareas las realizan otros familiares
- ( ) Se cuenta con apoyo externo
- ( ) Otro: .....

¿Qué actividades le gusta hacer en familia? *

Salir al parque

¿Qué responsabilidades tiene su hijo en el hogar? *

Ninguna

¿Quién esta a cargo del niño/a fuera del jardín? *

- [ ] Familia con la que vive
- [ ] Cuidador no familiar
- [x] Familia cercana que no vive en la casa
- [ ] Otro: .....

¿Qué actividades desarrollan los fines de semana? *

- (•) Salidas familiares
- ( ) Tiempo en familia en casa
- ( ) El niño/a esta con cuidador
- ( ) Otro: .....

Seleccione aspectos que tuvieron importancia al elegir este jardín *

- [x] Calidad
- [x] Ubicación
- [ ] Recomendaciones
- [x] Instalaciones
- [ ] Otro: .....

En las jornadas de taller de padres qué temas de interés le justaría que se abordarán *

- [ ] Estrategias para disminuir pataletas
- [x] Estrategias para promover alimentación saludable
- [ ] Estrategias para fortalecer habildiades desde casa
- [ ] Normas y límites sin maltrato
- [x] Manejo de emociones para niños y niñas
- [ ] Cómo promover una alimentación saludable en el hogar
- [x] Identificación de alertas en el desarrollo
- [ ] Otro: .....

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.

Google Formularios