



UNIDAD EDUCATIVA PARTICULAR "LA INMACULADA"



Hijas de la Caridad de San Vicente de Paúl
Machala – El Oro- Ecuador
DEPARTAMENTO DE CONSEJERÍA ESTUDIANTIL

REGISTRO ACUMULATIVO GENERAL Periodo Lectivo: 2018-2019/ _____ - _____

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|

3º B.G.U. BACH ____

2º B.G.U..BACH ____

1º B.G.U. BACH ____

10º E.G.B ____

9º E.G.B ____

8º E.G.B ____

No. CÓDIGO: 07H00020

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN/ INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE:

| |
|-------------------------------------|
| APELLIDOS: |
| NOMBRES: |
| LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: |
| DOMICILIO: |
| SECTOR: |
| TELEFONOS: |

2.- DATOS FAMILIARES:

| DATOS | PADRE DE FAMILIA | MADRE DE FAMILIA | REPRESENTANTE LEGAL |
|---------------------------|------------------|------------------|---------------------|
| NOMBRES | | | |
| APELLIDOS | | | |
| EDAD | | | |
| ESTADO CIVIL | | | |
| TIPO DE SANGRE | | | |
| INSTRUCCIÓN | | | |
| PROFESIÓN | | | |
| LUGAR DE TRABAJO | | | |
| TELÉFONOS | | | |
| CORREO ELECTRÓNICO | | | |
| HORA DE LLEGADA A LA CASA | | | |



UNIDAD EDUCATIVA PARTICULAR "LA INMACULADA"



Hijas de la Caridad de San Vicente de Paúl
Machala – El Oro- Ecuador

3.- REFERENCIAS FAMILIARES DEL/LA ESTUDIANTE:

Personas con quien vive el estudiante: (especificar todas las personas que conforman la estructura familiar)

Padre () Padrastró () Hermanos /as () Tíos () Otros ()
Madre () Madrastra () Hermanastras/os () Abuelos ()

Número de hermanos/as: Lugar que ocupa el estudiante:

Nombre Primero: Edad:

Nombre Segundo: Edad:

Nombre Tercero: Edad:

Nombre Cuarto: Edad:

Descripción de la estructura familiar:

Familia nuclear (padre – madre – hijos) () Familia de abuelos: ()

Familia extendida (con otros familiares) () Otros: ()

Familia monoparental (padre – hijo; madre - hijo) ()

Familiares con algún tipo de discapacidad: Si No

Determinar quién:

*Observaciones:

3.1 REFERENCIAS SOCIOECONÓMICAS GENERALES

Ingresos/ egresos de los miembros de la familia.

| INGRESOS MENSUALES | | EGRESOS MENSUALES | |
|------------------------|--|-----------------------|--|
| De la madre | | Vivienda | |
| Del padre | | Alimentación | |
| De los hermanos | | Educación | |
| Otros | | Vestuario | |
| Total Ingresos: | | Salud | |
| | | Transporte | |
| | | Recreación | |
| | | Total Egresos: | |

Condiciones de vivienda

Propia Arrendada Prestada Anticresis Con préstamo

Breve descripción de la vivienda:

Casa () Departamento () Cuarto ()

No. de dormitorios: Dispone de cocina:..... No. de personas que comparten su dormitorio:

Otros:.....

Servicios: Luz eléctrica Agua potable SSHH Pozo séptico

Teléfono Cable Celular Computadora/Internet

Su vivienda queda ubicada en el barrio.....los nombres de las calles son:

.....es de.....pisos, color....., portón de

color.....queda al frente de de....., al lado de.....

Para su movilidad utiliza transporte: Público: Propio: Otros:

4.- DATOS DE SALUD:

El estudiante tiene algún tipo de discapacidad: Si No

Determinar cuál:

El estudiante tiene alguna condición médica específica: Si No

| POSIBLES ENFERMEDADES | SI | NO | CUALES? |
|-----------------------|----|----|---------|
| ENF. HORMONALES | | | |
| ENF. INFECCIOSAS | | | |



UNIDAD EDUCATIVA PARTICULAR "LA INMACULADA"



Hijas de la Caridad de San Vicente de Paúl
Machala – El Oro- Ecuador

| | | | |
|-----------------------|--|--|--|
| ENF. BRONCOPULMONARES | | | |
| ENF. RENALES | | | |
| ENF. HEPÁTICAS | | | |
| PROBLEMAS VISUALES | | | |
| PROBLEMAS AUDITIVOS | | | |
| CONVULSIONES | | | |
| TRAUMATISMOS | | | |
| OTRAS | | | |

El estudiante padece de alergias:

Si

No

Determinar cuáles:

.....

Especificar medicamentos que utiliza:

El estudiante recibe atención médica en:

Centro de salud

Subcentro de salud

Hospital Público

Hospital Privado

Nombre del/la médico/a que atiende regularmente al estudiante:

.....

Rasgos emocionales y relacionales:

| EMOCIONAL | | | SOCIAL | | | JUEGOS | | |
|--------------------|----|----|-----------------------|----|----|----------------------|----|----|
| | SI | NO | | SI | NO | | SI | NO |
| Es tranquilo | | | Se integra fácilmente | | | Es líder | | |
| Seguro de sí mismo | | | Se aísla | | | Pasivo | | |
| Irritable | | | Tímido | | | Indiferente | | |
| Inquieto | | | Expresivo | | | Solidario | | |
| Dominante | | | Egoísta | | | Participativo | | |
| Inseguro | | | Grosero | | | Se aísla | | |
| Alegre | | | Respetuoso | | | Juega solo | | |
| Triste | | | Bondadoso | | | Juega con amigos | | |
| Depresivo | | | Delicado | | | Juega con hermanos | | |
| Agresivo | | | Líder | | | Juega con familiares | | |
| Impulsivo | | | Desobediente | | | | | |



UNIDAD EDUCATIVA PARTICULAR "LA INMACULADA"



Hijas de la Caridad de San Vicente de Paúl
Machala – El Oro- Ecuador

5.- DATOS ACADÉMICOS/ RENDIMIENTO ESCOLAR

Fecha de ingreso a la institución: (DD/MM/AA)

Institución educativa de la que procede:

Sección a la que ingresa: grado/curso:

Motivo del cambio:

El estudiante ha repetido años (especificar cuál/es):

5.1 DATOS ACADÉMICOS:

Asignaturas de preferencia del estudiante:

Asignaturas en las que ha tenido dificultad:

Horas que dedica al estudio en casa: Quien supervisa:

Dignidades alcanzadas:

Logros académicos:

Participación en:

Clubes:

Extracurriculares:

6.- HISTORIA VITAL:

6.1.- Embarazo y Parto

Edad de la madre: Accidentes en el embarazo:.....

Medicamentos durante el embarazo:

Al término Prematuro Cesárea Parto Normal

Especificar cualquier otra dificultad en el embarazo (preclamsia, hipoxia, etc.)

6.2.- Datos del/ la niño/a recién nacido:

Peso al nacer: Talla al nacer:

Edad en que empezó a caminar: Edad a la que habló por primera vez:

Período de lactancia: Edad hasta la cual utilizó biberón:

Edad en que aprendió a controlar esfínteres:

6.3 Enfermedades (desde la infancia hasta la actualidad)

Enfermedades:.....

Accidentes:

Alergias:.....

Cirugías:.....

Pérdidas de conocimiento:.....

Otros:

6.4.- Antecedentes patológicos familiares:

Obesidad Enfermedades cardíacas Hipertensión

Diabetes Enfermedades mentales Otros

6.5 Cómo describiría la relación del/ la estudiante con:

Padre:

Madre:

Hermanos/as:

Otros:

Observaciones:.....

6.6 Costumbres, hábitos: (En esta parte Ud. Puede describir libremente: hábitos de sueño, hábitos alimenticios, actividades en el tiempo libre, cuantas tareas tiene diariamente y el tiempo que les dedica).

Cuántas horas diarias duerme: Con quién duerme:

Su sueño es: tranquilo () Intranquilo () Insomnio () Pesadillas () Terrores nocturnos ()

Otros()

El estudiante cuida de su aspecto personal:

Presenta rechazo al aseo: Si () No () Presenta aseo exagerado: Si () No ()

Comidas diarias (número y tipo de alimentación):

Tiempo libre (actividades, con quién las realiza, cómo se relaciona) :.....