



UNIDAD EDUCATIVA FISCOMISIONAL MARISTA DE MACARA

Av. Panamericana 07-03 y Av. Marista
AÑO LECTIVO 2020--2021



DEPARTAMENTO DE CONSEJERÍA ESTUDIANTIL



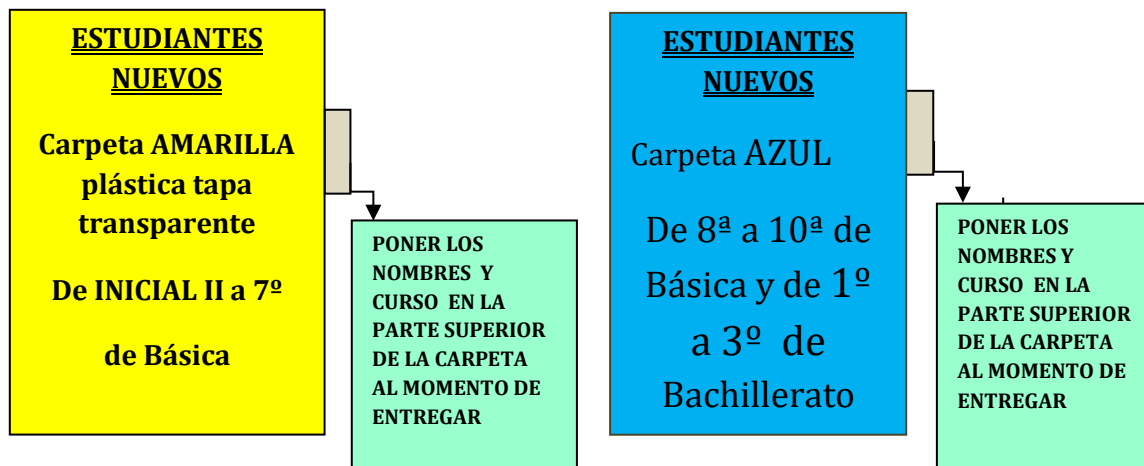
Estimado Padre de Familia o Representante legal:

Según el modelo de atención integral de los Modelos de Consejería Estudiantil aprobado por el Ministerio de Educación se solicita a usted, de la manera más comedida como representante legal se digne contestar las preguntas planteadas en el Registro Acumulativo General que le presentamos, con el objetivo de ayudar oportunamente a su representado.

Le recordamos que la información emitida en esta ficha es confidencial y será utilizada únicamente en beneficio de su representado.

Una vez finalizada la encuesta deberán imprimir la misma y ubicarla en la carpeta según corresponda el nivel al que va el o la estudiante, además deberá pegar la fotografía tamaño carnet actualizada con el uniforme de la Institución Educativa (hombres camisa formal, mujeres blusa formal) en el espacio correspondiente.

El documento debe ser presentado en la oficina del DECE, con toda la información solicitada en el momento de la matrícula. Se aceptará, únicamente el documento actualizado y registrado en la página ACADEMICXXI de la Unidad Educativa Fiscomisional Marista de Macará del periodo lectivo 2020-2021.



Continúe a las siguientes hojas y proceda a llenar la encuesta



*“Para educar a un niño, hay que amarlo y amarlo de verdad”
Marcelino Champagnat.*



UNIDAD EDUCATIVA FISCOMISIONAL MARISTA DE MACARA

Av. Panamericana 07-03 y Av. Marista
AÑO LECTIVO 2020--2021



DEPARTAMENTO DE CONSEJERÍA ESTUDIANTIL



REGISTRO ACUMULATIVO GENERAL

AÑO LECTIVO 2020--2021

No. CÓDIGO AMIE: 11H01076.

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN/ INFORMACIÓN:

Foto actualizada con el uniforme de la Institución:
Hombres: camisa formal.
Mujeres: blusa formal.

APELLIDOS Y NOMBRES DEL ESTUDIANTE:			
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:			
DOMICILIO: BARRIO:			
CALLES.			
SEÑALAR ALGUNA REFERENCIA DE LA VIVIENDA.			
SECTOR:	URBANO ()	RURAL ()	
CEDULA:	GRADO /AÑO:	PARALELO:	
TELEFONOS:			

2.- DATOS FAMILIARES:

Nombres y apellidos de la madre:	Edad	Estado civil	Instrucción

Profesión u ocupación.	Lugar de trabajo	Teléfono	Cedula

Nombres y apellidos del padre:	Edad	Estado civil	Instrucción

Profesión u ocupación	Lugar de trabajo	Teléfono	Cedula

**Esta casilla se completa solamente si el estudiante se encuentra bajo el cuidado de otra persona que no sean sus progenitores.*

*Nombres y apellidos del representante legal /cuidador/tutor	Parentesco	Edad	Profesión/ ocupación

Teléfono de contacto	Lugar de trabajo	Cédula

"Para educar a un niño, hay que amarlo y amarlo de verdad"
Marcelino Champagnat.



UNIDAD EDUCATIVA FISCOMISIONAL MARISTA DE MACARA

Av. Panamericana 07-03 y Av. Marista
AÑO LECTIVO 2020--2021



DEPARTAMENTO DE CONSEJERÍA ESTUDIANTIL

3.- REFERENCIAS FAMILIARES DEL/LA ESTUDIANTE:

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

Número de hermanos/as: Hombres () Mujeres ()

Lugar que el estudiante ocupa en la familia:

Nombre de hermanos/as que estudien en la misma institución (especifique el grado o año):

3.1 Descripción de la estructura familiar:

SUS PADRES VIVEN JUNTOS () SEPARADOS () FALLECIDOS () OTRO COMPROMISO ()

Familiares con algún tipo de discapacidad: SI () NO ()

Determinar quién:.....

Que tipo de discapacidad

Tiene carnet CONADIS SI () NO () PORCENTAJE ()

3.2- familia y situación socioeconómica (Detallar todos los miembros del grupo familiar)

Nombre y apellido	Parentesco	Estado civil	Instrucción	Profesión /Ocupación	Lugar /empresa	Ingresos	Egresos

3.3. Percibe bono del Gobierno. SI () NO ()

Especifique que tipo de bono esta percibiendo.....

Condiciones de vivienda:

Propia () Arrendada () Prestada () Con préstamo () Compartida ()

Departamento () Cuarto () Casa ()

4.- DATOS DE SALUD:

El estudiante tiene algún tipo de discapacidad: SI () NO ()

Especifique el tipo de discapacidad

Ha sido valorado por: Psicólogo clínico () Neurólogo () Psiquiatra () Otros ()

El profesional que le ha valorado pertenece a: Ministerio de Salud () Particular ()

***“Para educar a un niño, hay que amarlo y amarlo de verdad”
Marcelino Champagnat.***



UNIDAD EDUCATIVA FISCOMISIONAL MARISTA DE MACARA

Av. Panamericana 07-03 y Av. Marista
AÑO LECTIVO 2020--2021



DEPARTAMENTO DE CONSEJERÍA ESTUDIANTIL

No. | Carnet del CONADIS: Porcentaje.....

El estudiante tiene alguna condición médica específica: SI () NO ()

Determinar cuál:

.....

El estudiante padece de alergias: SI () NO ()

Determinar cuáles:.....

Especificar medicamentos que utiliza:.....

El estudiante recibe atención médica en:.....

Centro de salud () Sub-centro de salud () Hospital Público () Hospital Privado ()

Observaciones:

.....

5. DATOS ACADÉMICOS:

Fecha de ingreso a la Institución... día.....mes..... año.....

En caso de venir de otra Institución especifique el nombre y lugar:.....

El estudiante ha repetido algún grado/año (especificar cuál/es)....

Asignatura de preferencia del estudiante:

Asignaturas en las que ha tenido dificultad.....

Clubes a los que ha formado parte hasta la actualidad:.....

Dignidades alcanzadas

Logros académicos por rendimiento académico.....

6.- HISTORIA VITAL:

6.1.- Embarazo y parto

Edad de la madre:

En el embarazo tuvo accidentes especifique

Medicamentos que utilizó durante el embarazo:.....

Su parto fue : Al término () Prematuro () Cesárea () Parto Normal ()

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

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

Peso al nacer.....

Talla al nacer.....

Lloró al nacer.....

Edad en la que empezó a caminar.....

Edad en la que habló por primera vez.....

“Para educar a un niño, hay que amarlo y amarlo de verdad”

Marcelino Champagnat.



UNIDAD EDUCATIVA FISCOMISIONAL MARISTA DE MACARA

Av. Panamericana 07-03 y Av. Marista
AÑO LECTIVO 2020--2021



DEPARTAMENTO DE CONSEJERÍA ESTUDIANTIL

Periodo de lactancia.....
Edad hasta la cual utilizó el biberón.....
Edad en la que aprendió a controlar esfínteres.....

6.3. Enfermedades del estudiante (desde la infancia hasta la actualidad).

Enfermedades.....
.....
Accidentes
.....
Alergias.....
.....
Cirugías.....
.....
Pérdida de conocimiento.....
.....
Otros.....
.....

6.4. Antecedentes patológicos familiares:

Obesidad () Enfermedades cardiacas () Hipertensión ()
Diabetes () Enfermedades mentales () otros ()
.....
.....
.....

6.5.- Cómo describiría la relación del/la estudiante con:

Papá:
.....
Mamá:.....
.....
Con los hermanos:
.....
Con los Docentes:.....
.....
Otros:.....
.....

Observaciones:

.....
.....

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

.....
.....
.....
.....

F.....

Representante

*“Para educar a un niño, hay que amarlo y amarlo de verdad”
Marcelino Champagnat.*