



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: _____ - _____ / _____ - _____

--	--	--	--	--	--

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 () Padrastro () 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) :