

AÑO LECTIVO 2021.2022
DEPARTAMENTO DE CONSEJERIA ESTUDIANTEL DECE

DATOS PERSONALES DEL ESTUDIANTE

1.1.- NOMBRES Y APELLIDOS						1.2.- NÚMERO DE CÉDULA		
1.3.- FECHA DE NACIMIENTO								
1.4.- GRUPO ÉTNICO	AFRODESCENDIENTE ()	BLANCO ()	MESTIZO ()	INDÍGENA ()	MULATO ()			
1.5.- IDIOMA QUE EL ESTUDIANTE MANEJA CON FLUIDEZ	CASTELLANO ()	KICHWA ()	OTROS (), ESPECIFIQUE CUALES:					
1.6.- GRUPO, GRADO O CURSO	PARALELO				SECTOR DE DOMICILIO			
1.7.- DIRECCIÓN DE DOMICILIO								
1.8.- TELÉFONO FIJO DE CONTACTO			CELULAR 1			CELULAR 2		
1.9.- DISPOSITIVOS CON QUE CUENTA EN CASA	TELEVISIÓN ()	RADIO ()	PC DE ESCRITORIO O LAPTOP	PERSONAL () COMPARTIDA ()	TABLET	PERSONAL () COMPARTIDA ()	CELULAR	PERSONAL () COMPARTIDA ()
1.10.- CUENTA CON CONEXIÓN FIJA DE INTERNET	SI ()		NO ()		1.11.- CUENTA CON DATOS MÓVILES		SI () LIMITADA () ILIMITADA ()	
1.12.- MARCAR LA PLATAFORMA, CON LA QUE CUENTA	WHATSAPP ()		CORREO ELECTRÓNICO ()		FACEBOOK ()		ZOOM ()	
1.13.- EN CASO DE NO CONTAR CON INTERNET, ESCRIBA EL MEDIO POR EL CUAL SE COMPROMETE AL INTERCAMBIO DE EVIDENCIA Y LA COMUNICACIÓN CONSTANTE CON EL DOCENTE:								

II.- COMPOSICIÓN Y ESTRUCTURA FAMILIAR

	NOMBRES Y APELLIDOS	TELÉFONOS	INSTRUCCIÓN	EDAD	OCUPACIÓN	LUGAR DE TRABAJO
2.1.- PADRE			PRIMARIA () SECUNDARIA () 3ER NIVEL () 4TO NIVEL () NINGUNO ()			
2.2.- MADRE			PRIMARIA () SECUNDARIA () 3ER NIVEL () 4TO NIVEL () NINGUNO ()			
ESTADO CIVIL DE LOS PADRES	UNIÓN LIBRE ()	CASADOS ()	MADRE /PADRE SOLTERA(O) ()	SEPARADOS ()	VIUDO (A) ()	DIVORCIADOS ()
<i>*Esta casillas se completan solamente si el estudiante se encuentra bajo el cuidado de otra persona que no sean sus progenitores.</i>						
2.3.- REPRESENTANTE LEGAL /CUIDADOR/TUTOR			PRIMARIA () SECUNDARIA () 3ER NIVEL () 4TO NIVEL () NINGUNO ()			

III.- REFERENCIAS FAMILIARES DEL/LA ESTUDIANTE:

3.1.- PERSONAS CON LAS QUE VIVE EL ESTUDIANTE:	PAPÁ ()	MAMÁ ()	PADRASTRO ()	MADRASTRA ()	HERMAN@S ()	ABUEL@S ()	TI@S ()	OTROS ()
3.2.- NÚMERO DE HERMANOS	HOMBRES: () MUJERES: ()		QUE LUGAR OCUPA EL ESTUDIANTE:					
3.3.- HERMANOS QUE ESTUDIAN EN LA INSTITUCIÓN (NOMBRES, CURSO)	1 2 3 4 5 6 7							
3.5.- SU HOGAR ES:	ORGANIZADO ()	DESORGANIZADO ()	INCOMPLETO ()	REORGANIZADO ()	3.6.- SU AMBIENTE FAMILIAR ES:	AGRADABLE ()	DESAGRADABLE ()	

AÑO LECTIVO 2021.2022
DEPARTAMENTO DE CONSEJERIA ESTUDIANTEL DECE

V.- ANTECEDENTES ECONÓMICOS

DETALLE:		TOTAL EGRESOS:	
4.3.- LA VIVIENDA ES:	PROPIA ()	ALQUILADA ()	DE FAMILIARES ()
4.4.- LA VIVIENDA CUENTA CON	TELÉFONO ()	INTERNET FIJO ()	AGUA ()
	COMEDOR ()	CUARTO DE ESTUDIO ()	COCINA ()
	BAÑO ()	ESPACIO VERDE ()	CUANTOS DORMITORIOS TIENEN EN CASA:
4.5.- NÚMEROS DE COMIDA EN CASA	DESAYUNO ()	4.6.- EL ESTUDIANTE O SUS PADRES RECIBEN	BECAS ()
	ALMUERZO ()		BONOS ()
	MERIENDA ()		AYUDA DE ALGÚN FAMILIAR ()
			NADA ()
		OTROS (), EXPLIQUE:	

V.- DATOS DE SALUD

5.1.- EL ESTUDIANTE TIENE ALGUNA CONDICIÓN MÉDICA ESPECÍFICA	()					
5.2.- EL ESTUDIANTE PADECE DE ALERGIAS						
5.3.- EL ESTUDIANTE TIENE ALGÚN TIPO DE DISCAPACIDAD O NECESIDAD EDUCATIVA ESPECIAL:	SI: ()	FÍSICA ()	INTELLECTUAL ()	AUDITIVA ()	VISUAL ()	OTRA (), ESPECIFIQUE:
	NO: ()					
5.4.- NÚMERO DE CARNÉ DEL CONADIS:				5.6.-REQUIERE TRATAMIENTO O ATENCIÓN MÉDICA:	PERMANENTE ()	DONDE RECIBE ATENCIÓN MÉDICA: CENTRO DE SALUD: () HOSPITAL PÚBLICO: () HOSPITAL PRIVADO: () SEGURO PRIVADO: () OTROS: ()
					OCASIONAL ()	

VI.- DATOS ACADÉMICOS/ RENDIMIENTO ESCOLAR

6.1.- DE QUE INSTITUCIÓN VINO:						
6.3.- ¿HA PERDIDO ALGÚN AÑO DE ESTUDIO?	SI ()	NO ()	EN QUÉ GRADO/CURSO:			
Y ¿CUÁL FUE EL MOTIVO?						
6.3.-EL PROBLEMA MÁS FRECUENTE QUE TUVO EN LA INSTITUCIÓN ANTERIOR	PROBLEMAS DE RENDIMIENTO ()	DESADAPTACIÓN ()	PROBLEMAS DE DISCIPLINA ()	MALA RELACIÓN CON COMPAÑEROS ()		

VI.- DATOS ACADÉMICOS:

7.1.-SUS PADRES CONTROLAN SUS TAREAS ESCOLARES:	DIARIAMENTE ()	FINES DE SEMANA ()		AL FINAL DEL QUIMESTRE ()	
7.2.- ASIGNATURA DE PREFERENCIA DEL ESTUDIANTE:					
7.3 ASIGNATURAS EN LAS QUE HA TENIDO DIFICULTAD					
7.5.- ¿QUÉ TIEMPO DEDICA EL PADRE DE FAMILIA EN EL ASESORAMIENTO DE TAREAS Y EXÁMENES?	1 HORA ()	2 HORAS ()	3 HORAS ()	NADA ()	
7.6.-EN HORAS LIBRES Y FINES DE SEMANA SE DEDICA A:	LABORES FAMILIARES ()	DEPORTE ()	TAREAS ()	OTROS ():	
7.7.- ¿CON QUIÉN PASA LA TARDE?					

IX. ANTECEDENTES PATOLÓGICOS FAMILIARES:

9.1. - PADRE PADECE ALGÚN PROBLEMA DE SALUD GRAVE:	SI ()	NO ()	EXPLIQUE CUAL:
9.2.- MADRE PADECE ALGÚN PROBLEMA DE SALUD GRAVE:	SI ()	NO ()	EXPLIQUE CUAL:
9.3.- FAMILIAR CON ALGÚN TIPO DE DISCAPACIDAD:	SI ()	NO ()	QUIÉN: DE QUE TIPO:
9.4.- FAMILIARES CON ALGÚN FAMILIAR DE CONSIDERACIÓN	SI ()	NO ()	QUIÉN: EXPLIQUE CUAL:

X.- CÓMO DESCRIBIRÍA LA RELACIÓN DEL/ LA ESTUDIANTE CON:

10.1.- LA RELACIÓN ACTUAL CON SU PADRE ES:	MUY BUENA ()	BUENA ()	REGULAR ()	MALA ()	10.2.- LA RELACIÓN ACTUAL CON SU MADRE ES:	MUY BUENA ()	BUENA ()	REGULAR ()	MALA ()
10.3.- LA RELACIÓN ACTUAL CON SUS HERMANOS ES:	MUY BUENA ()	BUENA ()	REGULAR ()	MALA ()	10.4.-EL ESTUDIANTE TIENE MÁS CONFIANZA CON SUS:	PADRE ()	MADRE ()	HERMANOS ()	OTROS ()

