

AÑO LECTIVO 2021.2022
DEPARTAMENTO DE CONSEJERIA ESTUDIANTIL 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.	TELÉVISIÓN ()	RADIO ()	PC DE ESCRITORIO O LAPTOP ()	PERSONAL ()	PERSONAL ()	PERSONAL ()	OTROS () ESPECIFIQUE CUALES:
1.10.- CUENTA CON CONEXIÓN FIJA DE INTERNET	SI ()	NO ()	1.11.- CUENTA CON DATOS MÓVILES		SI ()	NO ()	
1.12.- MARCAR LA PLATAFORMA, CON LA QUE CUENTA	WHATSAPP ()	CORREO ELECTRÓNICO ()	FACEBOOK ()		ZOOM ()	OTROS () ESPECIFIQUE CUALES:	
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	OCCUPACIÓN	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>*Estas 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 ESTUDIANTIL DECE

V.- ANTECEDENTES ECONÓMICOS

		DETALLE:				TOTAL EGRESOS:	
4.3.- LA VIVIENDA ES:		PROPIA ()	ALQUILADA ()	DE FAMILIARES ()	OTROS (), ESPECIFIQUE:		
		TELÉFONO ()	INTERNET FIJO ()	AGUA ()	LUZ ELÉCTRICA ()	TELEVISIÓN POR CABLE ()	
4.4.- LA VIVIENDA CUENTA CON		COMEDOR ()	CUARTO DE ESTUDIO ()		COCINA ()	SALA ()	
		BAÑO ()	ESPACIO VERDE ()		CUANTOS DORMITORIOS TIENEN EN CASA:		
		DESAYUNO ()		4.6.- EL ESTUDIANTE O SUS PADRES RECIBEN	BECAS ()		
4.5.- NÚMEROS DE COMIDA EN CASA		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 ()	INTELECTUAL ()	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 FUÉ 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 ()					
VI1.- 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 ()

