

REGISTRO ACUMULATIVO SOCIOECONÓMICO

FOTO

DATOS DEL ESTUDIANTE:

| | | | |
|--|--|-----------------------------|---------------|
| Apellidos: | | Nombres: | |
| Grado Año-Básico que postula: | | # Cédula: | |
| Fecha de Nacimiento: ____ / ____ / ____ <small>DD MM AAAA</small> | | Lugar de nacimiento: | |
| Dirección Domiciliaria: | | | |
| Teléfono Celular | | Operadora: | |
| Teléfono convencional: | | E-mail personal: | |
| En caso de emergencia comunicarse con: | | Parentesco: | |
| Teléfono celular: | | Teléfono convencional: | |
| N° de hermanos que tiene en la Institución: | | Año Básico: | Bachillerato: |
| Posee alguna capacidad diferente: Si () No () | | Porcentaje de discapacidad: | |
| Ha recibido terapia psicológica: Si () No () | | ¿Por qué? | |
| Posee Algún problema de aprendizaje. Si () No () ¿Cuál? | | | |
| Religión: | | | |

LOS PADRES DEL ESTUDIANTE SON:

Casados Civil () Casados Civil y Eclesiástico () Separados ()
Divorciados () Unión de Hecho () Viudo ()

DATOS PERSONALES DEL REPRESENTANTE LEGAL:

| | | | | | |
|---|--|----------------|------------------|--------------------|--|
| Apellidos: | | Nombre: | | Parentesco: | |
| Dirección Domiciliaria: | | | | | |
| Teléfono Celular: | | | Operadora: | | |
| Teléfono convencional: | | | E-mail personal: | | |
| Religión: | | | | | |
| Motivo por el cual cambia de Institución a su representado/a: | | | | | |

ANTECEDENTES ESCOLARES

| | | | | | |
|---|--|-----------------|--|-------------------------------|--|
| I.- 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: | | |
| II.- ETAPA PRE-ESCOLAR (INICIAL) | | | | | |
| Nombre de la Institución: | | | | Lugar : | |
| No estudió () | | Motivo: | | | |
| III.- INSTITUCION DONDE TERMINÓ SEPTIMO AÑO EDUCACION GENERAL BASICA | | | | | |
| Nombre de la Institución: | | | | Lugar: | |
| Desempeño académico: | | | Comportamiento: | | |
| Año Básico Repetido: | | Motivos: | | | |
| IV.- EDUCACION GENERAL BASICA (OCTAVO A DECIMO AÑO BASICO) | | | | | |
| Nombre de la Institución: | | | | Lugar : | |
| Desempeño académico: | | | Comportamiento: | | |
| Año Básico Repetido: | | Motivos: | | | |

| | |
|---|-----------------|
| IV.- EDUCACION GENERAL BASICA (OCTAVO A DECIMO AÑO BASICO) | |
| Otros colegios donde ha estudiado: | |
| Nombre de la Institución: | Curso: |
| V.- BACHILLERATO (PRIMERO, SEGUNDO Y TERCERO AÑOS DE BACHILLERATO) | |
| Nombre de la Institución: | Lugar : |
| Desempeño académico: | Comportamiento: |
| Año Básico Repetido: | Motivos: |
| VI.- DATOS ACADÉMICOS: | |
| Asignaturas de preferencia del estudiante: | |
| Asignaturas en las que ha tenido dificultad: | |
| Dignidades alcanzadas: | |
| Logros académicos: | |
| Participación en: | |
| Extracurriculares: | |

DATOS DEL GRUPO FAMILIAR DEL ESTUDIANTE

| | | | |
|---|----------------------|----------------------|-------------------|
| DATOS PERSONALES DEL PADRE | | | |
| Apellidos: | Nombres: | Edad: | |
| E-mail: | C.I.: | | |
| Teléfonos: Domicilio: | Cel. | Telf. Trabajo: | |
| Dirección: | | | |
| Emigrante: SI () NO () | Motivo: | Lugar: | |
| <i>Nivel de instrucción: señale con una (X)</i> | | | |
| Nivel Básico () | Bachillerato () | Nivel Superior () | |
| Profesión: | Religión: | | |
| Colegio en que se graduó: | | | |
| Empresa o Institución donde labora: | | | |
| Empleado(a) () | Auto-empleado(a) () | Dueño de negocio () | Inversionista () |
| Otro () Especifique: | | | |
| Cargo: | Años de servicio: | | |
| Ingresos económicos (mensuales): \$ | | | |
| DATOS PERSONALES DE LA MADRE | | | |
| Apellidos: | Nombres: | Edad: | |
| E-mail: | C.I.: | | |
| Teléfonos: Domicilio: | Cel. | Telf. Trabajo: | |
| Dirección: | | | |
| Emigrante: SI () NO () | Motivo: | Lugar: | |
| <i>Nivel de instrucción: señale con una (X)</i> | | | |
| Nivel Básico () | Bachillerato () | Nivel Superior () | |
| Profesión: | Religión: | | |
| Colegio en que se graduó: | | | |
| Empresa o Institución donde labora: | | | |
| Empleado(a) () | Auto-empleado(a) () | Dueño de negocio () | Inversionista () |
| Otro () Especifique: | | | |
| Cargo: | Cargos: | | |
| Ingresos económicos (mensuales): \$ _____ | | | |

| INGRESOS FAMILIARES | | | |
|----------------------------|----------------------|----------------------|-------------------|
| Tipo de ingreso: | | | |
| Empleado(a) () | Auto-empleado(a) () | Dueño de negocio () | Inversionista () |
| Otro () Especifique: | | | |

| DATOS DE SALUD DEL GRUPO FAMILIAR | |
|---|--|
| ¿Existe algún problema de salud grave en el grupo familiar? | SI () NO () |
| Mencione el problema: | Parentesco de quien lo padece: |
| El estudiante tiene algún tipo de discapacidad: | SI () NO () |
| Determinar cuál: | |
| El estudiante tiene alguna condición médica específica: | SI () NO () |
| Determinar cuál: | |
| El estudiante padece de alergias: | SI () NO () |
| Determinar cuál: | |
| Especificar medicamentos que utiliza: | |
| El estudiante recibe atención médica en: | Centro de salud () Subcentro de salud () |
| Hospital Privado () | Hospital Público () |
| Nombre del médico que atiende regularmente al estudiante: | |
| Observaciones: | |

| SITUACION HABITACIONAL | | | | |
|--|-----------------|--------------------|--------------|---------------------------|
| Tipo de Vivienda: | Unifamiliar () | Multifactorial () | Casa () | Departamento () |
| Tipo de construcción: | Madera () | Cemento () | Mixto () | Otros () |
| Tipo de tenencia: | Propia () | Alquilada () | Prestada () | Otros () |
| Número de dormitorios: | Un () | Dos () | Tres () | Cuatro () Más () |
| Servicios Básicos: | Luz () | Agua () | Telf. () | Internet () TV cable () |
| Nº de personas que viven en el hogar: | 2-3 () | 4-5 () | 6-7 () | 8-más () |
| Persona que cubre los gastos del estudiante: | | | | |
| Papá y mamá () | Solo papá () | Solo mamá () | Tíos () | Medios propios () |
| Otros () Especifique: | | | | |

| Realice un croquis de cómo llegar a su vivienda o Maps Google: |
|---|
| |



| DINÁMICA FAMILIAR | | | | | |
|----------------------------|--------------------|-------------|---------------|-------------|----------|
| El/la estudiante vive con: | Ambos padres () | papá () | mamá () | Abuelos () | Tíos () |
| Otros () | Indique el motivo: | | | | |
| CLIMA FAMILIAR | | | | | |
| Entre Padre: | Bueno () | Regular () | Muy Bueno () | Malo () | |
| Entre Hermanos: | Bueno () | Regular () | Muy Bueno () | Malo () | |
| Estudiante/hogar: | Bueno () | Regular () | Muy Bueno () | Malo () | |

| ESCRIBA DE MAYOR A MENOR LOS NOMBRES DE LOS HERMANOS DEL/LA ESTUDIANTE, INCLUYENDO A LOS QUE ESTUDIAN EN LA INSTITUCIÓN. | | | | |
|--|---------------------|----|----|---------------|
| NOMBRE | FECHA DE NACIMIENTO | | | DÓNDE ESTUDIA |
| | DD | MM | AA | |
| | / | / | | |
| | / | / | | |
| | / | / | | |
| | / | / | | |
| | / | / | | |
| | / | / | | |
| | / | / | | |
| | / | / | | |

Observaciones:

Declaramos bajo nuestra responsabilidad que la información proporcionada a la Unidad Educativa Particular "Santa María de los Ángeles", corresponde a nuestra realidad socio- económica.

En la ciudad de _____ a los _____ días del mes de _____ de 20_____.

ESTUDIANTE

F. PADRE

F. MADRE

F. REPRESENTANTE LEGAL