



UNIDAD EDUCATIVA PARTICULAR "COSME RENNELLA BARBATTO"

Foto actualizada del
estudiante

DEPARTAMENTO DE CONSEJERÍA ESTUDIANTIL

Nº CÓDIGO

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN / INFORMACIÓN

APELLIDOS Y NOMBRES DEL/LA ESTUDIANTE	
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aa)	
EDAD ACTUAL:	TIPO DE SANGRE:
GRUPO ÉTNICO: Blanco____Mestizo____Indígena____Afro ecuatoriano____otro	
RELIGIÓN O DENOMINACIÓN RELIGIOSA QUE PROFESA:	
DOMICILIO DEL ESTUDIANTE:	
SECTOR O REFERENCIA:	
CAMBIOS DE DOMICILIO RECIENTE:	
TELÉFONOS ACTUALIZADOS:	
CURSO/GRADO AL QUE SE MATRICULA:	

2. - DATOS FAMILIARES

Nombres de la madre	Edad	Estado Civil	Instrucción	Ocupación	Lugar de trabajo

Teléfono de contacto: _____ Correo: _____

Nombres del padre	Edad	Estado Civil	Instrucción	Ocupación	Lugar de trabajo

Teléfono de contacto: _____ Correo: _____

Nombres del representante legal	Edad	Estado Civil	Instrucción	Ocupación	Lugar de trabajo

Teléfono de contacto: _____ Correo: _____

Nombre de familiar o persona de referencia en caso de no podernos contactar con padre o madre:Teléfono.....

3.-REFERENCIAS FAMILIARES DEL /LA ESTUDIANTE

Personas con quien vive el estudiante: (especificar todas las personas que conforman la estructura familiar y viven en la misma casa)

.....

Numero de hermanos/as y edades

.....

Lugar que ocupa entre los hermanos/as:

¿Los padres del estudiante están en proceso de separación y/o divorcio?.....

Nombre de hermanos que estudien en la misma institución, edades y cursos

.....

Algún familiar privado de libertad:

Padre

Madre

Hermano/a

Descripción de la situación familiar y relaciones entre los mismos:

Relación con el **padre**:

.....

.....

Relación con la **madre**:

.....

.....

Relación con sus **hermanos** (as):

.....

.....

Novedad en las relaciones con **otros familiares**:

.....

.....

Relación **entre padre y madre** del estudiante:

.....

.....

Familiares con algún tipo de discapacidad: SI NO

Determinar quiénes y el tipo de discapacidad

.....
.....

Observaciones

.....
.....

3.1 REFERENCIAS SOCIOECONÓMICAS GENERALES

Detallar todos los miembros del grupo familiar con quienes vive el estudiante o es dependiente.

Nombres y Apellidos	Parentesco	Edad	Instrucción/ Profesión	Ocupación Actual	Ingresos Mensuales

3.2. CONDICIONES DE VIVIENDA

- Villa Departamento Casa/Piso
Propia Arrendada Prestada
Hipotecada/Crédito Compartida

3.3. SERVICIOS BÁSICOS DE VIVIENDA

- Luz Eléctrica Agua Potable Alcantarillado
Teléfono Fijo Televisión Cable Internet

4. DATOS DE SALUD

El estudiante tiene algún tipo de discapacidad:

Determinar ¿Cuál? SI NO

.....
.....

Número de carnet de discapacidad:

El estudiante recibe atención médica en:

- Consulta privada Subcentro de Salud Hospital publico Hospital IESS/ISSPOL o ISSFA

Nombre del médico que atiende regularmente al estudiante:

Observaciones

.....
.....

5. DATOS ACADÉMICOS Y DE RENDIMIENTO

Fecha de ingreso a la UE Cosme Rennella Barbatto por primera vez:

--	--	--

(DD/MM/AA)

A qué curso.....

¿El estudiante ha repetido años? (especificar curso repetido):

.....

Institución de la que proviene:

Lugar/dirección:

Tipos de problemas escolares que ha presentado últimamente:

Académicos.....,
disciplinarios/ comportamiento....., relación entre
pares....., otros.....,
bullyng.....

¿EL ESTUDIANTE PRESENTA ALGUNA DIFICULTAD EN EL APRENDIZAJE O NEE de las mencionadas en el Reglamento-LOEI Art. 158 y 159? Mencione la dificultad, indique si posee diagnóstico y si requiere adaptaciones curriculares (en caso de tener informe psicopedagógico y/o diagnóstico particular o por UDAI debe presentar por escrito al rector del plantel)

.....
.....

¿Presenta alguna situación de vulnerabilidad de las señaladas en el Reglamento-LOEI Art. 156?

Puntualice.....

.....

Mencione algún antecedente del estudiante en cuanto a sus relaciones con los demás que según usted debe considerar la institución

.....
.....

5.1. DATOS ACADÉMICOS

Asignaturas en las que ha tenido bajo rendimiento:

Dignidades alcanzadas (méritos):

Logros académicos:

Eventos o actividades en las que ha participado últimamente:

.....
.....

Clubes o disciplinas en los que participa:

Actividades o cursos extracurriculares que realiza el estudiante:

.....
.....

6. HISTORIA VITAL DEL ESTUDIANTE

6.1. Embarazo y parto

Edad de la madre al embarazo:

Accidentes en el embarazo:

.....
.....

Medicamentos durante el embarazo:

.....
.....

Al termino

Prematuro

Cesárea

Parto normal

Especificar cualquier otra dificultad en el embarazo o al nacer el bebé (preclamsia, hipoxia, traumas, 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 empezó a hablar:

Periodo de lactancia:

Edad hasta la cual utilizo el biberón:

Edad en la que aprendió a controlar esfínteres: orina: Heces:

6.3 Enfermedades (desde la infancia hasta la actualidad)

Enfermedades:

Accidentes:

Alergias: Cirugías:

Perdidas de conocimiento:

Otros: