



**UNIDAD EDUCATIVA PARTICULAR "LA PORCIÚNCULA"
HERMANAS FRANCISCANAS MISIONERAS DE LA INMACULADA
DEPARTAMENTO DE CONSEJERÍA ESTUDIANTIL**

LOJA – ECUADOR

REGISTRO ACUMULATIVO GENERAL



Foto
actualizada

DATOS DEL ESTUDIANTE

Apellidos: _____ Nombres: _____
 Grado/Curso que postula: _____ Cédula de identidad: _____
 Fecha de Nacimiento: _____ / _____ / _____ 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 alguna N.E.E (Necesidad Educativa Especifica: Si () No () Especifique: _____

Religión: _____

LOS PADRES DEL ESTUDIANTE SON:

Casados civil () casados civil y eclesiástico () Separados ()
 Divorciados () Unión libre () Viudo ()

DATOS PERSONALES DEL REPRESENTANTE LEGAL

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

ANTECEDENTE ESCOLAR

I.- DATOS DEL NIÑO RECIÉN NACIDO

Peso al nacer: _____ Talla al nacer: _____ Edad que empezó a caminar: _____
 Edad de inicio del habla: _____ Periodo de lactancia: _____ Edad de inicio de control de esfínteres: _____

II.- ETAPA PRE-ESCOLAR (INICIAL)

Nombre de la Institución: _____ Lugar _____
 No estudió () Motivo: _____



UNIDAD EDUCATIVA PARTICULAR "LA PORCIÚNCULA"
HERMANAS FRANCISCANAS MISIONERAS DE LA INMACULADA
DEPARTAMENTO DE CONSEJERÍA ESTUDIANTIL

LOJA – ECUADOR

III.- INSTITUCIÓN DONDE TERMINÓ SÉPTIMO GRADO DE E.G.B

Nombre de la Institución: _____ Lugar: _____

Desempeño académico: _____ Comportamiento: _____

Año Básico Repetido: _____ Motivos: _____

IV.- EDUCACIÓN GENERAL BASICA (OCTAVO A DÉCIMO GRADO DE E.G.B)

Nombre de la Institución: _____ Lugar: _____

Desempeño académico: _____ Comportamiento: _____

Año Básico Repetido: _____ Motivos: _____

Otros colegios donde ha estudiado:

Nombre de la Institución: _____ Curso: _____

V.- DATOS ACADÉMICOS:

Dignidades alcanzadas: _____

Logros académicos: _____

Participación en: _____

Asignatura de preferencia: _____

Asignaturas que presenta dificultad: _____

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: _____

Religión: _____

Nivel de instrucción: señale con una (X)

Nivel Básico () Bachillerato () Nivel Superior ()

Profesión/Ocupación: _____ Religión: _____

Establecimiento educativo en donde se graduó: _____

Empresa o Institución donde labora: _____

Empleado(a) () Independiente () Dueño de negocio () Inversionista () Otro ()

Especifique: _____

Cargo: _____ Años de servicio: _____ Teléfono: _____

Ingresos económicos (mensuales): \$ _____

DATOS PERSONALES DE LA MADRE

Apellidos: _____ Nombres: _____ Edad: _____

E-mail: _____ C.I.: _____

Teléfonos: Domicilio: _____ Cel. _____ Telf. Trabajo: _____

Dirección: _____



UNIDAD EDUCATIVA PARTICULAR "LA PORCIÚNCULA"
HERMANAS FRANCISCANAS MISIONERAS DE LA INMACULADA
DEPARTAMENTO DE CONSEJERÍA ESTUDIANTIL

LOJA – ECUADOR

Emigrante: SI () NO () Motivo: _____ Lugar: _____

Religión: _____

Nivel de instrucción: señale con una (X)

Nivel Básico () Bachillerato () Nivel Superior ()

Profesión/Ocupación: _____ Religión: _____

Establecimiento educativo en donde se graduó: _____

Empresa o Institución donde labora: _____

Empleado(a) () Independiente () Dueño de negocio () Inversionista () Otro ()

Especifique: _____

Cargo: _____ Años de servicio: _____ Teléfono: _____

Ingresos económicos (mensuales): \$ _____

INGRESOS FAMILIARES

Tipo de ingreso: _____

Empleado(a) () Independiente () 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 quién lo padece: _____

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 Público () Hospital Privado ()

Nombre del médico que atiende regularmente al estudiante: _____

Observaciones: _____

SITUACIÓN 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: Uno () 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: _____



UNIDAD EDUCATIVA PARTICULAR "LA PORCIÚNCULA"
HERMANAS FRANCISCANAS MISIONERAS DE LA INMACULADA
DEPARTAMENTO DE CONSEJERÍA ESTUDIANTIL

LOJA – ECUADOR

Ubicación del Domicilio del estudiante :(GOOGLE MAPS)

DINÁMICA FAMILIAR

El/la estudiante vive con: Ambos padres () papá () mamá () Abuelos () Tíos ()

Otros () Indique el motivo: _____

CLIMA FAMILIAR

Entre Padre: Bueno () Muy Bueno () Regular () Malo ()

Entre Hermanos: Bueno () Muy Bueno () Regular () Malo ()

Estudiante/hogar: Bueno () Muy Bueno () Regular () Malo ()

ESCRIBA DE MAYOR A MENOR LOS NOMBRES DE LOS HERMANOS DEL/LA ESTUDIANTE, INCLUYENDO A LOS QUE ESTUDIAN EN LA INSTITUCIÓN.

NOMBRES COMPLETOS	FECHA DE NACIMIENTO	DÓNDE ESTUDIA
	DD MM AA	
_____	___/___/___	_____
_____	___/___/___	_____
_____	___/___/___	_____
_____	___/___/___	_____
_____	___/___/___	_____
_____	___/___/___	_____

Observaciones: _____

Declaramos bajo nuestra responsabilidad que la información proporcionada a la Unidad Educativa Particular "La Porciúncula", corresponde a nuestra realidad socio- económica.

Loja, ____/ ____/ 2023.

F. REPRESENTANTE LEGAL