

U. E. Francés de Quito Orientación y Bienestar Estudiantil	 <b>REGISTRO ACUMULATIVO DEL ESTUDIANTE          NUEVO</b>	Código: FQ-R2.2-01 Versión: 1 Fecha: 16/11/16
--	--	---

**AÑO LECTIVO:** 2018 - 2019  
**GRADO/CURSO:** \_\_\_\_\_



**1.-DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ESTUDIANTE**

APELLIDOS Y NOMBRES: \_\_\_\_\_  
 LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: (dd/mm/aa) \_\_\_\_\_  
 DOMICILIO: \_\_\_\_\_  
 TELÉFONOS: \_\_\_\_\_

**2.- DATOS FAMILIARES**

Nombre de la madre:	Edad	Estado civil	Instrucción	Profesión/ ocupación	Lugar de trabajo	Teléfonos

Nombre del padre:	Edad	Estado civil	Instrucción	Profesión/ ocupación	Lugar de trabajo	Teléfonos

Nombre del representante legal/cuidador/tutor:	Parentesco	Edad	Instrucción	Profesión/ ocupación	Lugar de trabajo	Teléfonos

**Estos datos solamente se completarán cuando el estudiante no se encuentre bajo el cuidado de sus progenitores.**

**3.- REFERENCIAS FAMILIARES DEL ESTUDIANTE:**

- Personas con quien vive el estudiante: (especificar todas las personas que conforman la estructura familiar). \_\_\_\_\_
- Numero de hermanos/as: \_\_\_\_\_
- Edades: \_\_\_\_\_
- Lugar que ocupa en la familia: \_\_\_\_\_
- Nombre de hermanos/as que estudien en la institución y edades: \_\_\_\_\_
- Descripción de la estructura familiar: \_\_\_\_\_

- Familias con algún tipo de discapacidad: **SI** \_\_\_\_ **NO** \_\_\_\_

Determine quién: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

- Cómo describiría la relación del/la estudiante con:

Padre: \_\_\_\_\_

Madre: \_\_\_\_\_

Hermanos/as: \_\_\_\_\_

Otros: \_\_\_\_\_

Observaciones: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

- Costumbres, hábitos: (En esta parte Ud. Puede describir libremente: hábitos de sueño, hábitos alimenticios, actividades en el tiempo libre, cuantas tareas tiene diariamente y el tiempo que les dedica)

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

### 3.1- REFERENCIAS SOCIOECONÓMICAS GENERALES

- Ingresos/Egresos de los miembros de la familia

Detalle	Ingresos	Egresos
Padre		
Madre		
Otros		
Total		

- Condiciones de Vivienda

Propia  arrendada  prestada  anticresis  Con préstamo

Breve descripción de la vivienda: (casa, departamento, cuarto, etc.) \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

- Servicios:

Luz eléctrica  Agua potable  SSHH  Pozo séptico

Teléfono  cable  celular  Computadora/Internet

### 4.- DATOS DE SALUD:

- El estudiante tiene algún tipo de discapacidad: **SI** \_\_\_\_ **NO** \_\_\_\_

Determinar Cuál: \_\_\_\_\_

- El estudiante posee carné del Conadis: **SI** \_\_\_\_ **NO** \_\_\_\_

- Determinar el porcentaje de discapacidad: \_\_\_\_\_

- El estudiante tiene alguna condición médica específica: **SI** \_\_\_\_ **NO** \_\_\_\_

Determinar Cuál: \_\_\_\_\_

- Especificar medicamentos que utiliza: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

## 5.- DATOS ACADÉMICOS/RENDIMIENTO ESCOLAR

- Fecha de ingreso a la institución: (DD/MM/AA): \_\_\_\_\_
- Institución educativa de la que procede: \_\_\_\_\_
- El estudiante ha repetido años (especificar cuál/es): \_\_\_\_\_

### 5.1 DATOS ACADÉMICOS:

- Asignaturas de preferencia del estudiante: \_\_\_\_\_
- Asignaturas en las que ha tenido dificultad: \_\_\_\_\_
- Dignidades alcanzadas: \_\_\_\_\_
- Logros académicos: \_\_\_\_\_
- Participación en: \_\_\_\_\_
- Clubes: \_\_\_\_\_
- Extracurriculares: \_\_\_\_\_

**FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL:** \_\_\_\_\_

**NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL:** \_\_\_\_\_

**CÉDULA:** \_\_\_\_\_

**FECHA:** \_\_\_\_\_