



UNIDAD EDUCATIVA FISCOMISIONAL "LA DOLOROSA"



DEPARTAMENTO DE CONSEJERÍA ESTUDIANTIL

Dirección: Olmedo 11-92 y José Antonio Eguiguren **Teléfono:** 2585133 **e-mail:** burneocarlos10@hotmail.com

FICHA DE INFORMACIÓN GENERAL

PERÍODO LECTIVO:.....

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS:
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO (d/m/ año)
NRO. DE CÉDULA DEL ESTUDIANTE

2. DATOS FAMILIARES:

Nombre de la Madre	Edad	Estado Civil	Instrucción	Profesión u ocupación	Lugar de trabajo

Nombre del Padre	Edad	Estado Civil	Instrucción	Profesión u ocupación	Lugar de trabajo

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL:.....
 C.I..... Correo electrónico:.....

3. REFERENCIAS FAMILIARES DEL/ LA ESTUDIANTE:

Personas con quien vive el /la estudiante:
 Padre () Madre () Padre y madre () Con otros familiares ().....
 Tipos de familia:
 Familia Nuclear:..... Extendida..... Monoparental: Ensamblada:

4. DATOS DE SALUD:

El estudiante tiene algún condición médica específica Si () No ()
 ¿Cuál?
 Recibe atención médica: SI () NO ()

5. DATOS ACADÉMICOS /RENDIMIENTO ESCOLAR

Institución educativa de la que procede:

 ¿El estudiante ha repetido años? en caso de ser positivo, especificar en cual(es):

6. APTITUDES Y TALENTOS:

DEPORTES () ARTES PLASTICAS () MÚSICA () OTRAS ().....

7. NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES:

¿El estudiante tiene algún tipo de discapacidad? si () No () Especifique.....
 ¿Recibió adaptaciones curriculares? Sí () No () Motivo.....

8. COMPORTAMIENTO:

Apreciación: A () B () C () D () E ()
 ¿Ha firmado alguna Carta de Compromiso por mal comportamiento? SI () NO ()

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL