

**DEPARTAMENTO DE CONSEJERÍA ESTUDIANTIL**

REGISTRO ACUMALATIVO GENERAL 2017 - 2018

No. CÉDULA DEL ESTUDIANTE

**1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN/INFORMACIÓN**

APELLIDOS Y NOMBRES DEL/LA ESTUDIANTE:	
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: (dd/mm/aa)	EDAD:
DOMICILIO:	SECTOR:
GRADO/CURSO DE INGRESO:	
TELÉFONO CONVENCIONAL:	

**2.- DATOS FAMILIARES:**

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

Teléfonos de contacto: .....

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

Teléfonos de contacto: .....

*Esta casilla se completa solamente si el estudiante se encuentra bajo el cuidado de otra persona que no sea sus progenitores.*

Nombre representante legal/cuidador/tutor:	Edad	Estado civil	Instrucción	Profesión u ocupación	Lugar de trabajo

**GRUPO ÉTNICO:** Negro.  Blanco  Mestizo  Indígena  Afro descendiente

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

**3.1- ESTRUCTURA FAMILIAR:**

Padre Juntos	Padres Separados	Padres Fallecidos
--------------	------------------	-------------------

En caso de fallecimiento de alguno de los progenitores, especificar el nombre y el parentesco de él fallecido con el estudiante

Alguna de los progenitores se encuentra fuera del país. SI  NO

Especificar nombre y parentesco:.....

**3.2 Cómo describiría la relación del/la estudiante con:**

Padre: .....  
 Madre: .....  
 Hermanos/as: .....  
 Otros: .....  
 Observaciones: .....

**3.3- EL/LA ESTUDIANTE VIVE CON:**

Padre/madre.	Madre.	Padre.	Solo/a
--------------	--------	--------	--------

**OBSERVACIONES:**.....

Personas con quien vive el estudiante: (especificar todas las personas que conforman la estructura familiar).

Número de hermanos/as y edades:

Lugar que ocupa el estudiante en la Familia:

Nombres de hermanos/as que estudien en la institución y edades:

Descripción de la estructura familiar (por quienes se encuentra integrada):

Familiares con algún tipo de discapacidad: SI  NO

Determinar quién:

**3.4 REFERENCIAS SOCIOECONÓMICAS GENERALES.**

**Ingresos/egresos de los miembros de la familia**

Situación Económica	Valores Económicos	Condiciones de Vivienda	Servicios Básicos	
Padre:		Propia.	Luz eléctrica.	Internet.
Madre:		Arrendada.	Teléfono.	SSHH.
Otros:		Prestada.	Agua potable.	Pozo séptico.
Total Ingresos:		Anticresis.	Cable.	
Total de Gastos:		Con préstamo.	Computadora.	

Observaciones Generales:

**4.- DATOS DE SALUD:**

El estudiante tiene algún tipo de discapacidad: SI  NO

Determinar cuál:

**No. Carnet de CONADIS:**

El estudiante tiene algún tipo de enfermedad: SI  NO

Determinar cuál es:

En caso de utilizar medicación especificar que medicamentos utiliza:

El estudiante recibe atención médica en:

Centro de salud.	Subcentro de salud.	Hospital Público.	Hospital Privado.
------------------	---------------------	-------------------	-------------------

Observaciones:

**5.- DATOS ACADÉMICAS/RENDIMIENTO ESCOLAR.**

Fecha de ingreso de la institución: (DD/MM/AA)

Institución educativa de la que procede:

El estudiante ha tenido pérdida de años (especificar cuál/es):

Asignaturas de preferencia del estudiante:

Asignaturas en las que ha tenido dificultad:

Refuerzo Extracurriculares: