



Pegue la foto
aquí

Nº CÓDIGO DEL ESTUDIANTE: _____

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL/LA ESTUDIANTE

1. APELLIDOS Y NOMBRES DEL/LA ESTUDIANTE:

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: _____ Día: _____ Mes: _____ Año: _____

INGRESA AL GRADO/CURSO: ☐ EGB ☐ BGU ☐ BT ☐ ESPECIALIZACIÓN: _____

NACIONALIDAD: _____ Nº CÉDULA: _____ ESTADO CIVIL: _____

GRUPO ÉTNICO: Negro ☐ Blanco ☐ Mestizo ☐ Indígena ☐ Afro descendiente ☐

Telf. Convencional: _____ Telf. Celular: _____ e-mail: _____

Dirección domiciliaria: _____ Lugar de referencia: _____

Viaja todos los días: SI: _____ NO: _____ Tiempo de viaje: _____

En caso de venir de otro lugar cual es el domicilio en la localidad: _____

Arrienda en la casa de: _____ Vive acompañado _____ relación familiar: _____

Es madre soltera: SI _____ NO _____ Nro. Hijos: _____ Recibe apoyo del padre: SI _____ NO _____

2. DATOS DE INFORMACIÓN GENERAL:

Huérfano de: Ambos Padres () Padre () Madre () Ninguno ()

Vive con: Ambos Padres () Padre () Madre () Solo () Hermanos () Abuelos () Tíos () Otros ()

Emigrantes: Padre () país: Tiempo que está fuera:

Madre () país: Tiempo que está fuera:

Nro. De Hermanos Lugar que ocupa:

Nombres:

Grado/Curso:

3. ANTECEDENTES FAMILIARES:

Cuántas personas conforman la familia: ()

Estado civil de padres: Casados () Divorciados () Separados () Unión Libre () Viudo/a ()

Situación laboral jefe de Hogar: Empleado () Negocio Propio () Desempleado () Jubilado/a ()

Padres padecen discapacidad: SI () No () Cual? Familiar con enfermedad crónica: SI () No () ¿Cuál?

4. ESTRUCTURA FAMILIAR: SITUACIÓN SOCIOECONÓMICA

En el cuadro incluir al estudiante, sus padres, hermanos y familiares, que viven en el mismo domicilio.

Nombres y Apellidos	Edad años	Estado Civil	Parentesc o Relación familiar	Nivel de Instrucción académica	Profesión u Ocupación	Nombre de la institución donde trabaja o estudia	Teléfono de contacto

El ingreso económico familiar depende del trabajo de:

Los Padres () Padres () Madre () Hijos () Otros () Especifique de quien: _____

Recibe el bono solidario: SI () NO () ¿Cuál sería el promedio mensual de ingresos? \$ _____

Con lo que dispone le alcanza para solventar todos los gastos: SI () NO ()
Cómo califica la situación económica familiar actual: MB () B () R () Deficiente ()

5. DATOS DE VIVIENDA: (marque con una X según corresponda)

Sector: Urbano () Rural ()

La vivienda es: Propia () Arrienda () Prestada () Compartida () Con préstamo ()

Tipo Vivienda: Casa () Cuarto () Departamento ()

Especifique quién le presta la vivienda: _____

Especifique con quién comparte la vivienda: _____ teléfono de referencia: _____

Tiene inquilinos residiendo en su vivienda: SI NO ¿Cuántos? _____

Si la vivienda es arrendada ¿Cuánto paga por concepto de arriendo?: _____

La vivienda posee:

Sala () Comedor () Cocina () Baño () Estudio () Dormitorios ()

La vivienda cuenta con servicios de:

Agua potable	Agua entubada	Alcantarillado	Luz eléctrica	Letrinización
TV-Cable	Internet	Telf. Convencional		

El material de la casa donde vive es de:

Ladrillo, cemento y loza () Madera y Zinc () Ladrillo, cemento y teja () Adobe y teja ()

Otros ¿Cuál? _____

6. DATOS ACADÉMICOS:

¿En qué establecimiento Educativo cursó el año anterior? _____ Lugar _____

¿En qué asignatura presentó mayores problemas? _____

¿Cuáles cree que fueron los motivos? _____

Reprobó el año lectivo anterior SI () NO () ¿En qué asignaturas? _____

Su hijo tiene problemas personales que afecten a su rendimiento académico: SI () NO ()

¿Por qué? _____

¿Cuál es su sugerencia para ayudar a solucionar este problema? _____

Consultó a su hijo para matricularlo en este Plantel: SI () No ()

7. CONDICIONES DE SALUD DEL ESTUDIANTE:

Tiene alguna enfermedad: SI NO ¿Cuál? _

Tiene Alergias: SI NO ¿Cuál? _

Recibe tratamientos médicos: SI NO ¿Cuál? _

Medicamentos que utiliza: _____

Dónde recibe atención: Centro de salud () Sub-centro de salud () Hospital público ()

Clínica particular () Consultorio particular ()

Tiene alguna discapacidad: SI () NO () ¿Cuál? _____

8. SUGERENCIAS U OBSERVACIONES:
