



Unidad Educativa FERNÁNDEZ SALVADOR – VILLAVICENCIO PONCE



“Comunidad que educa con el corazón”

DEPARTAMENTO DE CONSEJERÍA ESTUDIANTIL

**REGISTRO ACUMULATIVO
INDIVIDUAL**

Año Lectivo 2024 – 2025



1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN / INFORMACIÓN

APellidos y nombres del/La estudiante:	CI:
Lugar y fecha de nacimiento (dd/mm/aa):	
Edad actual:	Tipo de sangre:
Grupo étnico: Blanco___Mestizo___Indígena___Afro ecuatoriano___otro _____	
Religión o denominación religiosa que profesa:	
Domicilio del estudiante:	
Sector o referencia:	
Teléfonos actualizados:	
Curso/grado:	

2.- DATOS FAMILIARES

Nombres de la madre	Edad	Estado civil	Profesión	Instrucción	Ocupación
Lugar de trabajo	Número telefónico	Correo electrónico	Dirección del Domicilio	Número emergente	CI:
OBSERVACIONES:					

Nombres del padre	Edad	Estado civil	Profesión	Instrucción	Ocupación
Lugar de trabajo	Número telefónico	Correo electrónico	Dirección del Domicilio	Número emergente	CI:
OBSERVACIONES:					



Unidad Educativa FERNÁNDEZ SALVADOR – VILLAVICENCIO PONCE

“Comunidad que educa con el corazón”



DEPARTAMENTO DE CONSEJERÍA ESTUDIANTIL

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL	EDAD	ESTADO CIVIL	PROFESIÓN	INSTRUCCIÓN	OCUPACIÓN
Lugar de trabajo	Número telefónico	Correo electrónico	Dirección del Domicilio	Número emergente	CI:
OBSERVACIONES:					

Estudiante con algún tipo de discapacidad:

SI

NO

Determinar el tipo de discapacidad

Estudiante con algún tipo de enfermedad:

SI

NO

Determinar el tipo de enfermedad

Observaciones

Firma:

Nombre de Representante: _____

Cédula identidad: _____

Fecha: _____

Firma:

Nombre de la Psicóloga: _____

Sección: _____

Fecha: _____