



Unidad Educativa
FERNÁNDEZ SALVADOR - VILLAVICENCIO PONCE
"Comunidad que educa con el corazón"
DEPARTAMENTO DE CONSEJERÍA ESTUDIANTIL



REGISTRO ACUMULATIVO INDIVIDUAL
Año Lectivo 2025 – 2026



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:					

Nombre de familiar o persona de referencia en caso de no podernos contactar con padre o madre: _____
Teléfono: _____ 3.-

3. REFERENCIAS FAMILIARES DEL /LA ESTUDIANTE

Personas con quien vive el estudiante: (especificar todas las personas que conforman la estructura familiar y viven en la misma casa)

Número de hermanos/as y edades:

Lugar que ocupa entre los hermanos/as: _____

¿Los padres del estudiante están en proceso de separación y/o divorcio? _____

Nombre de hermanos que estudien en la misma institución, edades y cursos

Algún familiar privado de libertad: PADRE ☐ MADRE ☐ HERMANO ☐ OTRO ☐

Descripción de la situación familiar y relaciones entre los mismos:

▪ Relación con el **padre**

.....
.....
.....

▪ Relación con la **madre**

.....
.....
.....

▪ Relación con sus **hermanos** (as)

.....
.....



Unidad Educativa FERNÁNDEZ SALVADOR - VILLAVICENCIO PONCE

"Comunidad que educa con el corazón"

DEPARTAMENTO DE CONSEJERÍA ESTUDIANTIL



Familiares con algún tipo de discapacidad: SI ☐ NO ☐
Determinar quiénes y el tipo de discapacidad

Observaciones

3.1 REFERENCIAS SOCIOECONÓMICAS GENERALES

Detallar todos los miembros del grupo familiar con quienes vive el estudiante o es dependiente.

NOMBRES	PARENTESCO	EDAD	INSTRUCCIÓN/PROFESIÓN	OCUPACIÓN ACTUAL	INGRESOS MENSUALES

3.2. CONDICIONES DE VIVIENDA:

Villa ☐ Departamento ☐ Casa/pisos ☐
Propia ☐ Arrendada ☐ Prestada ☐
Hipotecada/Crédito ☐ Compartida ☐

3.3. SERVICIOS BÁSICOS DE VIVIENDA:

Luz Eléctrica ☐ Agua Potable ☐ Alcantarillado ☐
Teléfono Fijo ☐ Televisión Cable ☐ Internet ☐

4. DATOS DE SALUD:

El estudiante tiene algún tipo de discapacidad: SI ☐ NO ☐
Determinar ¿Cuál?

Número de carnet de discapacidad: _____ %

El estudiante recibe atención médica en:

Consulta privada ☐ Subcentro de salud ☐ Hospital público ☐ Hospital IESS ☐



Unidad Educativa
FERNÁNDEZ SALVADOR – VILLAVICENCIO PONCE
“Comunidad que educa con el corazón”
DEPARTAMENTO DE CONSEJERÍA ESTUDIANTEL



Nombre del médico que atiende regularmente al estudiante

Observaciones

DATOS ACADÉMICOS Y DE RENDIMIENTO

Fecha de ingreso por primera vez:

--	--	--

(DD/MM/AA) A

Qué curso _____

¿El estudiante ha repetido años? (especificar curso repetido): _____

Institución de la que proviene: _____

_____ Lugar/dirección: _____

¿EL ESTUDIANTE PRESENTA ALGUNA DIFICULTAD EN EL APRENDIZAJE O NEE de las mencionadas En el Reglamento-LOEI Art. 228?

Mencione la dificultad, indique si posee diagnóstico y si requiere adaptaciones curriculares (en caso de tener informe psicopedagógico y/o diagnósticoparticular o por UDAI debe presentar por escrito al rector del plantel)

¿Presenta alguna situación de vulnerabilidad

Puntualice _____

DATOS ACADÉMICOS

Dignidades alcanzadas (méritos) _____

Logros académicos: _____

Eventos o actividades en las que ha participado últimamente:

Clubes o disciplinas en los que participa:



Unidad Educativa
FERNÁNDEZ SALVADOR – VILLAVICENCIO PONCE
“Comunidad que educa con el corazón”
DEPARTAMENTO DE CONSEJERÍA ESTUDIANTEL



Actividades o cursos extracurriculares que realiza el estudiante:

5. HISTORIA VITAL DEL ESTUDIANTE

5.1. Embarazo y parto

Edad de la madre al embarazo: _____

Accidentes en el embarazo: _____

Medicamentos durante el embarazo: _____

Al término ☐ Prematuro ☐ Cesárea ☐ Parto normal ☐



Unidad Educativa
FERNÁNDEZ SALVADOR - VILLAVICENCIO PONCE
"Comunidad que educa con el corazón"
DEPARTAMENTO DE CONSEJERÍA ESTUDIANTIL



Especificar cualquier otra dificultad en el embarazo o al nacer el bebé (preclamsia, hipoxia, traumas, etc.)

6.2 Datos del/la niño/a recién nacido:

Peso al nacer: _____ Talla al nacer: _____

Edad en que empezó a caminar: _____

Edad a la que empezó a hablar: _____ Periodo de lactancia: _____

Edad hasta la cual utilizó el biberón: _____

Edad en la que aprendió a controlar esfínteres: orina: _____ heces: _____

6.3 Enfermedades (desde la infancia hasta la actualidad)

Enfermedades: _____ Accidentes: _____

Alergias: Cirugías: _____ Perdidas de conocimiento: _____

Otros: _____

6.4 Antecedentes patológicos familiares

Obesidad ☐ Enfermedades cardíacas ☐ Hipertensión ☐

Diabetes ☐ Enfermedades mentales ☐ Otros ☐ _____



Unidad Educativa
FERNÁNDEZ SALVADOR – VILLAVICENCIO PONCE
“Comunidad que educa con el corazón”
DEPARTAMENTO DE CONSEJERÍA ESTUDIANTEL



Observaciones

6.5 Realice una descripción de su hijo/a. Considere también sus costumbres, carácter, hábitos, actividades en el tiempo libre, nivel de organización y responsabilidad, valores, etc.

Doy fe de que la información aquí proporcionada es fidedigna de lo cual meresponsabilizo firmando, pudiendo la misma ser sometida a verificación.

Firma:

Nombre de Representante: _____

Cédula identidad: _____

Fecha: _____

Firma:

Nombre de la Psicóloga: _____

Sección: _____

Fecha: _____