



UNIDAD EDUCATIVA  
FERNANDEZ SALVADOR – VILLAVICENCIO PONCE



“Comunidad que educa con el Corazón”

DEPARTAMENTO DE CONSEJERIA ESTUDIANTIL  
AÑO LECTIVO 2026 - 2027

REGISTRO ACUMULATIVO  
INDIVIDUAL



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:	
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  
FERNANDEZ SALVADOR – VILLAVICENCIO PONCE



*“Comunidad que educa con el Corazón”*

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

---

---

Enfermedades Relevantes

---

---

Observaciones

---

---

Firma:

Firma:

Nombre de Representante: \_\_\_\_\_

Psicóloga: \_\_\_\_\_

Cédula identidad: \_\_\_\_\_

Sección: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_