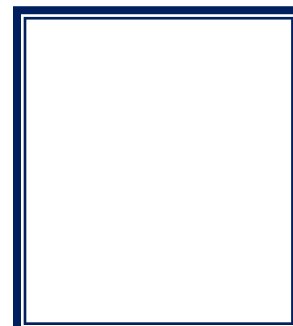


UNIDAD EDUCATIVA PARTICULAR JOSÉ ANTONIO EGUIGUREN LA SALLE
DEPARTAMENTO DE CONSEJERÍA ESTUDIANTIL
REGISTRO ACUMULATIVO DE DATOS
Año Lectivo: 2026 - 2027

Grado/Curso:

1.-DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ESTUDIANTE

Nombres:
Apellidos:
Lugar y fecha de nacimiento:
Domicilio/ Sector:
Correo electrónico del estudiante:
Teléfonos domicilio:



2.-DATOS FAMILIARES:

Nombre de la Madre	Edad	Estado civil	Instrucción	Profesión/ ocupación	Lugar de trabajo

Teléfonos de contacto: Cel...../correo electrónico:

Nombre del Padre	Edad	Estado civil	Instrucción	Profesión /ocupación	Lugar de trabajo

Teléfonos de contacto: Cel..... /correo electrónico:.....

Nombre del representante legal	Edad	Estado civil	Instrucción	Profesión /ocupación	Lugar de trabajo
Parentesco:			Razones por las que vive con Usted:		
Teléfono de contacto:.....					

Estos datos solamente se completarán cuando el estudiante no se encuentre bajo el cuidado de sus (PADRES)

3.-ESTRUCTURA FAMILIAR: Especificar las personas que conforman su familia y viven con el estudiante.

PADRES

Juntos ☐ Separados ☐ Fallecidos ☐ Unión libre ☐

En caso de fallecimiento, especificar el nombre del padre o madre fallecido/a

Fuera del país ☐ Fuera de la ciudad ☐

Especificar el nombre del padre o madre que vive fuera.....

EL/LA ESTUDIANTE VIVE CON:

Padre/madre ☐ Madre ☐ Padre ☐ Solo/a ☐

Otros ☐ Especificar NOMBRE y PARENTESCO de la persona con quien vive el estudiante:

.....

Familiares con algún tipo de discapacidad SI ☐ NO ☐

Número de hermanos/as () lugar que ocupa el estudiante:.....

4. CREDO RELIGIOSO FAMILIAR Y DEL ESTUDIANTE

PPFF: Católico () Cristiano () Otros especifique ()
ESTUDIANTE: Católico () Cristiano () Otros especifique ()

5.-REFERENCIAS ECONÓMICAS GENERALES

INGRESOS MENSUALES		EGRESOS MENSUALES	
De la madre		Vivienda	
Del padre		Alimentación	
Hermanos		Educación	
Otros		Salud	
Total, Ingresos		Total, Egresos	

5.1.-Condiciones de la vivienda

Propia ☐ Arrendada ☐ Prestada ☐ Con préstamo ☐ Compartida ☐

Departamento ☐ Cuarto ☐ Casa ☐

Servicios: Luz eléctrica ☐ Agua potable ☐ Teléfono ☐

Cable ☐ Celular ☐ Computadora/ internet ☐

Su vivienda queda ubicada en el barrionombres de calles principal calle secundaria
.....referencia.....número de casa.....y color

6.- RELACIONES CON LA FAMILIA: Valoración de las relaciones familiares entre padres e hijo/as, madres e hijos/as, entre hermanos/as; (Muy buena) (Buena) (Regular) (Mala) descríbalas.

PADRE () MADRE () ENTRE HERMANOS/AS ()

7.- RASGOS DE PERSONALIDAD DEL ESTUDIANTE: Descripción que realizan los padres de familia.

EMOCIONAL		SOCIAL		EMOCIONAL		SOCIAL	
Niños/as				Adolescentes			
Se irrita fácilmente		Le gusta compartir sus juegos		Respetuoso		Se integra fácilmente	
Inquieto		Lidera		Seguro de sí		Ha presentado conducta disruptivas	
Callado		Juega sola/a		Impulsivo		Entusiasta	
Independiente		No comparte sus juguetes		Perfeccionista		Se muestra pacifico ante conflictos	
Seguro de sí mismo		Egoísta		Reservado		Lidera	
Desobediente		Se aísla fácilmente		Extrovertido		Trabajo en equipo	
Ordenado		Poco expresivo		Agresivo		Conciliador	
Alegre		Hace fácilmente amigos/as		Independiente		Prefiere estar solo	
Cariñoso-detallista		Le gusta ser primero		Desordenado		Servicial con los demás	

7. DATOS ACADÉMICOS DEL ESTUDIANTE:

Institución Educativa de la que procede.....Motivo del cambio:.....

El estudiante ha repetido años o ha dejado de estudiar especificar razones:.....

Dignidades o logros académicos alcanzados:.....

OBSERVACIÓN: En el caso que el estudiante presentara algún tipo de NEE, Déficit de Atención o problema académico adjuntar la debida documentación.

Nota: En caso de que el representante legal oculte información de su representado, queda bajo responsabilidad del representante legal.

.....
FIRMA DE RESPONSABILIDAD
C.I.: