|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| C:\Users\Xavier Pintado\Downloads\LOGO 1ai-01.jpg | **UNIDAD EDUCATIVA “RAÚL ANDRADE**”  Urbanización Monteserrín: Guindas E15-187 y Perales  Teléfono 2432 953  [colegioraulandrade@gmail.com](mailto:colegioraulandrade@gmail.com) | DISTRITO 17D05  NORTE | **FOTO** |

***FICHA ACUMULATIVA DECE 2022-2023***

**DATOS GENERALES DEL/LA ESTUDIANTE**

|  |
| --- |
| Apellidos: Nombres: C.C.: |
| Lugar y fecha de nacimiento: Género: Nacionalidad: |
| Auto denominación étnica: Discapacidad: SI ( ) NO ( ) Tiene Carné: Número: |
| En caso de ser extranjero/a llenar lo siguiente:  ESTATUS MIGRATORIO: Solicitante de Refugio: ( ) Refugiado: ( ) Irregular: ( ) Visa de amparo: ( ) OTROS: |
| Domicilio: Teléfono: |
| Representante legal: Parentesco: C.C.: |
| Dirección: Teléfono: |
| Año lectivo: Año que cursa: |
| En caso de urgencia llamar a: Sr./a. Parentesco: Teléfonos:  correo electrónico: |
| **OBSERVACIONES:** |

1. **DATOS FAMILIARES**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Apellidos y Nombres del Padre | Edad | Estado civil | Ocupación | Teléfono | Cédula de Ciudadanía. |
|  |  |  |  |  |  |
| Apellidos y Nombres de la Madre | Edad | Estado civil | Ocupación | Teléfono | Cédula de Ciudadanía. |
|  |  |  |  |  |  |
| Apellidos y Nombres del Representante Legal | Edad | Estado civil | Ocupación | Teléfono | Cédula de Ciudadanía. |
|  |  |  |  |  |  |
| El estudiante con quien vive: | | | | | |
| Numero de hermanos: lugar que ocupa: | | | | | |
| Número de personas que viven con el estudiante: | | | | | |
| Dependencia económica: Padres ( ) Padre ( ) Madre ( ) Otros ( ) ¿quién?………………………… | | | | | |
| Se relaciona el hogar con la institución: Siempre ( ) A veces ( ) Nunca ( ) | | | | | |
| **Condiciones de vida:** | | | | | |
| Tipo multifamiliar ( ) Unifamiliar ( ) Propia ( ) Alquilada ( ) Prestada ( ) | | | | | |
| Tipo de hogar: Organizado ( ) Desorganizado ( ) Reorganizado ( ) Incompleto ( ) | | | | | |
| **OBSERVACIONES:** | | | | | |

1. **DATOS MEDICOS**

|  |
| --- |
| Peso: Talla: grupo sanguíneo/factor Alergias: |
| Antecedentes patológicos personales: Antecedentes patológicos familiares: |
| Cirugías realizadas: |
| Alteraciones funcionales del estudiante: auditivo( ) visual ( ) lenguaje ( ) motricidad ( ) |
| **OBSERVACIONES:** |

1. **ANTECEDENTES ESCOLARES**

|  |
| --- |
| Escuela de la que procede: Año que repitió: Causas: |
| Colegio del que procede: Cursos que repitió: Causas: |
| ¿Presenta necesidades educativas especiales? SI ( ) NO ( ) Cual: |
| **OBSERVACIONES:** |

1. **RENDIMIENTO ACADÉMICO**

|  |
| --- |
| Asignaturas de mejor rendimiento: Asignaturas en las que presenta dificultades: |
| Problemas que se presentaron: |
| Medidas para la solución de problemas: |
| Actividades complementarias que realiza el estudiante: |
| **OBSERVACIONES:** |

1. **DATOS PSICOLÓGICOS**

|  |
| --- |
| Se muestra: Tranquilo ( ) Nervioso( ) Obediente( ) Alegre ( ) Agresivo ( ) Cambiante( ) |
| Es protegido o sobreprotegido ( ) ¿Por quién? |
| Tiene hábitos nerviosos: Pataletas( ) Fobias( ) Celos ( ) tics nerviosos ( ) |
| Conducta presentada por el padre ante el estudiante: |
| Conducta presentada por la madre ante el estudiante: |
| Método correctivos utilizados: ¿Quién? |
| Clase de control que se usa ante un conflicto: |
| **OBSERVACIONES:** |

**Quito, septiembre del 2021**