|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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  |  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**