

	Unidad Educativa de Fuerzas Armadas Colegio Militar No.4 “Abdón Calderón”	Código	G.C.E 1.11.F.1.a
	REGISTRO DE FICHA ESTUDIANTIL	Versión	1.1

SEÑOR PADRE DE FAMILIA:

Por medio del presente, nos permitimos hacerle llegar un cordial saludo, a la vez solicitamos respetuosamente, se digne llenar la siguiente encuesta, la misma que tiene la finalidad de investigar y analizar la situación socioeconómica en la cual vive nuestro cadete con su familia.

AÑO LECTIVO 202..... 202.....

A. DATOS DE IDENTIFICACIÓN/ INFORMACIÓN.

1. DEL/LA ESTUDIANTE

Apellidos y Nombres

Grupo Étnico.

Afrodescendiente	Blanco	Mestizo	Indígena	Montubio	Otro

Estado civil

Tipo de sangre

Lugar y fecha de nacimiento.

Provincia

Cantón

Parroquia

Fecha de Nacimiento

Domicilio:

Parroquia

Barrio

Calle Principal y Número

Calle Transversal

Cambios de Domicilio:

Parroquia

Barrio

Calle Principal y Número

Calle Transversal

Teléfonos

Convencional..... Celular.....

Condición personal del estudiante:

Trabaja actualmente	¿Se encuentra participando en alguna disciplina deportiva fuera de la institución? ¿Cuál?	¿Está en periodo de gestación?	¿Es inmigrante, retornado o refugiado?

2. DEL PADRE. MADRE Y/O REPRESENTANTE

Padre:

Apellidos y Nombres

	Unidad Educativa de Fuerzas Armadas Colegio Militar No.4 "Abdón Calderón"	Código	G.C.E 1.11.F.1.a
	REGISTRO DE FICHA ESTUDIANTIL	Versión	1.1

EDAD	Estado civil	Instrucción	Profesión.	Ocupación

Dirección

Parroquia

Barrio

Calle Principal y Número

Calle Transversal

Teléfonos de contacto.

Convencional..... Celular.....

Institución donde Trabaja

Calle Principal y Número del Trabajo

Calle Transversal del Trabajo

Teléfono del Trabajo

Emigrante

Si ☐ No ☐

MADRE

Apellidos y Nombres

EDAD	Estado civil	Instrucción	Profesión.	Ocupación

Dirección

Parroquia

Barrio

Calle Principal y Número

Calle Transversal

Teléfonos de contacto.

Convencional..... Celular.....

Institución donde Trabaja

Calle Principal y Número del Trabajo

Calle Transversal del Trabajo

Teléfono del Trabajo

Emigrante

Si ☐ No ☐

3. REPRESENTANTE LEGAL/CUIDADOR/TUTOR

Apellidos y Nombres

EDAD	Estado civil	Instrucción	Profesión.	Ocupación

	Unidad Educativa de Fuerzas Armadas Colegio Militar No.4 “Abdón Calderón”	Código	G.C.E 1.11.F.1.a
	REGISTRO DE FICHA ESTUDIANTIL	Versión	1.1

Dirección

Parroquia

Barrio

Calle Principal y Número

Calle Transversal

Teléfonos de contacto.

Institución donde Trabaja Convencional.....

Celular.....

Calle Principal y Número del Trabajo

Calle Transversal del Trabajo

Teléfono del Trabajo

Convencional. Celular.

B. SITUACIÓN FAMILIAR (Detallar todos los miembros del grupo familiar)

Apellidos y Nombres	Parentesco	Edad	Estado Civil	Nivel Educativo	Ocupación	Discapacidad/enfermedad/embarazo	Lugar donde reside

B. SITUACIÓN SOCIECONOMICA

Grupo Familiar	Egresos	Ingresos	Valor
Alimentación		Sueldo/salario	
Salud		Ayuda familiar dentro o fuera del país	
Educación		Pensión/jubilación	
Vivienda		Bono	

	Unidad Educativa de Fuerzas Armadas Colegio Militar No.4 "Abdón Calderón"	Código	G.C.E 1.11.F.1.a
	REGISTRO DE FICHA ESTUDIANTIL	Versión	1.1

Transporte		Otros/ ¿cuáles?	
Recreación			
Luz			
Agua			
Teléfono			
Internet			
Otros gastos			
Total de egresos		Total de ingresos	

Relación familiar

Nominación	Muy Buenas	Buenas	Regulares	Malas	Ninguna	Observaciones
Padre						
Madre						
Hermanos						

Condiciones de la Vivienda.	Propia	Arrendada	Prestada	Anticresis	Con préstamo	Compartida

Tipo de Vivienda	Villa	Casa	Departamento	Cuarto

Servicios	Luz eléctrica	Agua potable	SSH	Pozo Séptico
	Teléfono	Cable	Celular	Internet

C. CONDICIONES DE SALUD DEL/LA ESTUDIANTE O DE ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA.

El/la estudiante o algún familiar tiene algún tipo de discapacidad. Si. ☐ NO. ☐
 Determinar cuál.....

No. Carné DEL CONADIS.....

El/la estudiante tiene alguna condición médica específica. SI ☐ NO ☐
 Determinar cuál.....

El/la estudiante padece alergias. Si ☐ NO ☐
 Determinar cuáles.....

	Unidad Educativa de Fuerzas Armadas Colegio Militar No.4 “Abdón Calderón”	Código	G.C.E 1.11.F.1.a
	REGISTRO DE FICHA ESTUDIANTIL	Versión	1.1

El estudiante utiliza medicamentos específicos. SI NO

☐ ☐

Determinar cuáles.....

El estudiante recibe atención médica en:

Centro de salud.	Subcentral de salud	Hospital público	Hospital privado	Clínica

Nombre del médico que atiende regularmente al estudiante.

Enfermedades (desde la infancia hasta la actualidad)

Enfermedades

Accidentes

Alergias

Cirugías

Pérdidas de conocimiento

Otros

Antecedentes patológicos familiares.

#	Tipificación	Respuesta
1	Obesidad	
2	Enfermedades cardíacas	
3	Hipertensión	
4	Diabetes	
5	Enfermedades mentales	
6	Otros	¿Cuáles?

D. ESTRUCTURA FAMILIAR

Padre y madre:

Viven	Juntos	Separados	Fallecidos	En caso de fallecidos	
				Padre	Madre

Fuera del país	si	no	En caso de responder si; ¿quién?	
			Padre	Madre
			País donde se encuentra	
			Tiempo que se encuentra	

El estudiante vive con:

Padre/Madre	Madre	Padre	Hermanos	Solo	Otros. (Quiénes) Nombre y Parentesco
-------------	-------	-------	----------	------	--------------------------------------

	Unidad Educativa de Fuerzas Armadas Colegio Militar No.4 "Abdón Calderón"	Código	G.C.E 1.11.F.1.a
	REGISTRO DE FICHA ESTUDIANTIL	Versión	1.1

E. DATOS ACADÉMICOS

- Asignaturas en las que ha tenido bajo rendimiento:

- Dignidades alcanzadas (méritos):

- Logros académicos:

- Eventos o actividades en las que ha participado últimamente:

- Actividades o cursos extracurriculares que realiza el estudiante:

F. HISTORIA VITAL

Edad de la madre	Accidentes en el embarazo

Medicamentos durante el embarazo	Especificación	
	Al término	
	Prematuro	
	Cesárea	
	Parto normal	

Datos del Recién Nacido.

Peso nacer	Talla nacer	Edad empezó caminar	Edad habló por primera vez	Período de lactancia	Edad hasta la cual utilizo el biberón	Edad que aprendió controlar esfínteres

OBSERVACIONES

.....

.....

.....

.....

Fecha de realización la ficha

.....

Firma

.....