

**U.E. "SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS"
DEPARTAMENTO DE CONSEJERÍA
ESTUDIANTIL REGISTRO ACUMULATIVO
GENERAL**

FOTO

○ MATRICULA

AÑO LECTIVO	N.º DE MATRICULA
2024-2025	
2025-2026	
2026-2027	
2027-2028	

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN/ INFORMACIÓN

APELLIDOS Y NOMBRES DEL/ LA ESTUDIANTE:
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: (dd/mm/aa)
DOMICILIO:
SECTOR:
CAMBIOS DE DOMICILIO:
TELÉFONOS:

2.- DATOS FAMILIARES:

Nombre de la madre:	Edad	Estado civil	Instrucción	Profesión u ocupación	Lugar de trabajo

Teléfonos de contacto:

.....

Nombre del padre:	Edad	Estado civil	Instrucción	Profesión u ocupación	Lugar de trabajo

Teléfonos de contacto:

*Nombre representante legal /cuidador/tutor	Parentesco	Edad	Profesión u ocupación	Teléfono de contacto	Lugar de trabajo

**Esta casilla se completa solamente si el estudiante se encuentra bajo el cuidado de otra persona que no sean sus progenitores.*

3.- REFERENCIAS FAMILIARES DEL/LA ESTUDIANTE:

Personas con quien vive el estudiante: (especificar todas las personas que conforman la estructura familiar)

.....

Número de hermanos/as

Edades:

Lugar que ocupa en la familia:

Nombre de hermanos/as que estudien en la institución y edades:

.....

Descripción de la estructura familiar (*por quienes está conformada el hogar de la estudiante*)

.....

Familiares con algún tipo de discapacidad: Si No

Determinar quién:

.....

Observaciones:

.....

3.1 REFERENCIAS SOCIOECONÓMICAS GENERALES

Ingresos/ egresos de los miembros de la familia

Padre	
Madre	
Otros	
Total	
Total, Egresos	

Especificar que medicamentos utiliza	Nombre del médico que atiende regularmente al estudiante	El estudiante recibe atención médica en	
		Atención pública	Atención privada

Observaciones:

.....

.....

.....

.....

5.- DATOS ACADÉMICOS/ RENDIMIENTO ESCOLAR

Fecha de ingreso a la institución: (DD/MM/AA)

--	--	--

Institución educativa de la que procede:

.....

El estudiante ha repetido años (especificar cuál/es):

.....

.....

5.1 DATOS ACADÉMICOS:

Año lectivo	Asignaturas de preferencia del estudiante	Asignaturas en las que ha tenido dificultad	Dignidades alcanzadas	Logros académicos/ deportivos	Pertenece a un grupo interno	Pertenece a un grupo externo
2024-2025						
2025-2026						
2026-2027						
2027-2028						

6.- HISTORIA VITAL

6.1.- Embarazo y parto

Edad de la madre:

.....

Accidentes en el embarazo:

.....

.....

Medicamentos durante el embarazo:

.....

Al término

Prematuro

Cesárea

Parto Normal

Especificar cualquier otra dificultad en el embarazo (preclamsia, hipoxia, etc.)

.....

.....

.....

6.2.- Datos del/ la niño/a recién nacido:

Peso al nacer:

.....

.....

Talla al nacer:

.....

.....

Edad en que empezó a caminar:

.....

Edad a la que habló por primera vez:

.....

Periodo de lactancia:

.....

Edad hasta la cual utilizo biberón:

.....

