



UNIDAD EDUCATIVA "SAGRADO CORAZON DE JESUS"

Hermanas Bethlemitas - Ibarra

"Educamos en el amor para el servicio"

DEPARTAMENTO DE CONSEJERÍA ESTUDIANTIL REGISTRO ACUMULATIVO GENERAL

FOTO

○ MATRICULA

AÑO LECTIVO	N.º DE MATRICULA
2026-2027	
2027-2028	
2028-2029	
2029-2030	

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



UNIDAD EDUCATIVA “SAGRADO CORAZON DE JESUS”

Hermanas Bethlemitas - Ibarra

“Educamos en el amor para el servicio”

**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	

[illegible]



UNIDAD EDUCATIVA “SAGRADO CORAZON DE JESUS”

Hermanas Bethlemitas - Ibarra

“Educamos en el amor para el servicio”

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



UNIDAD EDUCATIVA “SAGRADO CORAZON DE JESUS”

Hermanas Bethlemitas - Ibarra

“Educamos en el amor para el servicio”

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:

.....



UNIDAD EDUCATIVA “SAGRADO CORAZON DE JESUS”

Hermanas Bethlemitas - Ibarra
“Educamos en el amor para el servicio”

Edad en que aprendió a controlar esfínteres:

.....
.....

6.3 Enfermedades (desde la infancia hasta la actualidad)

Enfermedades:

.....
.....
.....

Accidentes:

.....
.....
.....

Alergias:

.....
.....
...

Cirugías:

.....
.....
.....

Pérdidas de conocimiento:

.....

Otros:

.....
.....

6.4 Antecedentes patológicos familiares:

Obesidad ☐

Enfermedades cardíacas ☐

Hipertensión ☐

Diabetes ☐

Enfermedades mentales ☐

Otros ☐

6.5 Cómo describiría la relación del/ la estudiante con:

Padre:

.....
.....

Madre:

.....
.....

Hermanos/as:



UNIDAD EDUCATIVA “SAGRADO CORAZON DE JESUS”

Hermanas Bethlemitas - Ibarra

“Educamos en el amor para el servicio”

.....

...

Otros:

.....

.....

Observaciones:

.....

.....

6.6 Costumbres, hábitos: (En esta parte Ud. Puede describir libremente: hábitos de sueño, hábitos alimenticios, actividades en el tiempo libre, cuantas tareas tiene diariamente y el tiempo que les dedica)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



Dirección Matriz: Oviedo 8-79 y Sánchez y Cifuentes
Ambiente 1: El Ejido calle Ana Luisa y Gualupe



Teléfono: 2950615 / 2631507 / 0959736310 / 0967853231



E-mail: secretariageneral@bethlemitasibarra.edu.ec

