



**UNIDAD EDUCATIVA PARTICULAR**  
**"MARQUÉS DE SELVA ALEGRE"**  
*Calidad educativa al alcance de todos*  
**AÑO LECTIVO 2025-2026**



17H02440_MDS_DECE._MATR	<b>ANEXO D</b> <b>REGISTRO ACUMULATIVO GENERAL FICHA</b> <b>ESTUDIANTIL-DECE</b>	<b>FECHA:</b>
-------------------------	--	---------------

<b>1.- DATOS INFORMATIVOS DEL/LA ESTUDIANTE:</b>		<b>FOTO ACTUAL DEL/LA ESTUDIANTE</b>
APELLIDOS Y NOMBRES:		GRADO/CURSO: TUTOR/A:
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:		EDAD:
NÚMERO DE CÉDULA:	CORREO ELECTRÓNICO:	
DOMICILIO:	Nº DE CASA:	
CALLE PRINCIPAL:	CALLE SECUNDARIA:	
SECTOR:	REFERENCIA:	
TELÉFONO:	CELULAR:	EN CASO DE EMERGENCIA:
ALUMNO NUEVO: SI ( ) NO ( )	COLEGIO DEL QUE PROVIENE:	
ASISTE A LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: SOLO ( ) CON MADRE ( ) CON PADRE ( ) CON OTROS ( ) ESPECIFIQUE:		
QUIEN RETIRA A EL/LA ESTUDIANTE: MADRE ( ) PADRE ( ) OTROS ( ) ESPECIFIQUE:		
TIENE ALGUNA RESTRICCIÓN DE QUE ALGUNA PERSONA PUEDA RETIRAR O TENER CONTACTO CON EL/LA ESTUDIANTE: SI ( ) NO		

**2.- DATOS DEL GRUPO FAMILIAR:**

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA MADRE:	
NÚMERO DE CÉDULA:	
EDAD:	
ESTADO CIVIL:	
INSTRUCCIÓN:	
PROFESIÓN U OCUPACIÓN:	
LUGAR DE TRABAJO:	
TELÉFONO:	
CORREO ELECTRÓNICO:	
¿PUEDE RETIRAR AL ESTUDIANTE?	

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PADRE:	
NÚMERO DE CÉDULA:	
EDAD:	
ESTADO CIVIL:	

**UNIDAD EDUCATIVA PARTICULAR****"MARQUÉS DE SELVA ALEGRE"***Calidad educativa al alcance de todos***AÑO LECTIVO 2025-2026**

17H02440_MDS_DECE._MATR	<b>ANEXO D</b> <b>REGISTRO ACUMULATIVO GENERAL FICHA</b> <b>ESTUDIANTIL-DECE</b>	<b>FECHA:</b>
-------------------------	--	---------------

INSTRUCCIÓN:	
PROFESIÓN U OCUPACIÓN:	
LUGAR DE TRABAJO:	
TELÉFONO:	
CORREO ELECTRÓNICO:	
¿PUEDE RETIRAR AL ESTUDIANTE?	

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

(1) NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTELEGAL	
NÚMERO DE CÉDULA:	
EDAD:	
ESTADO CIVIL:	
INSTRUCCIÓN:	
PROFESIÓN U OCUPACIÓN:	
LUGAR DE TRABAJO:	
TELÉFONO:	
CORREO ELECTRÓNICO:	
¿PUEDE RETIRAR AL ESTUDIANTE?	

**3.- REFERENCIAS FAMILIARES DE EL /LA ESTUDIANTE****Personas con las que vive el/la estudiante:**

Nº	Parentesco	Nombre	Apellido	Edad Años	Estado civil	Instrucción	Actividad laboral
1							
2							
3							
4							
5							
6							

**ESTRUCTURA FAMILIAR**

TIPOLOGÍA FAMILIAR: Nuclear: cuenta con esposo, esposa con o sin hijos. Extensa: conyugues e hijos que viven junto a otros familiares consanguíneos, por adopción o afinidad. Extensa compuesta: los anteriores que además conviven con otros sin nexos legales (amigos, compadres, etc).

Tipología familiar:
Número de hermanos:
Lugar que ocupa en la familia:
Hermanos en la misma institución: SI ( ) NO ( )
Si tiene hermanos en la institución, Indique el nombre y curso:

**UNIDAD EDUCATIVA PARTICULAR****"MARQUÉS DE SELVA ALEGRE"**

Calidad educativa al alcance de todos

**AÑO LECTIVO 2025-2026**

17H02440\_MDS\_DECE.\_MATR

**ANEXO D  
REGISTRO ACUMULATIVO GENERAL FICHA  
ESTUDIANTIL-DECE****FECHA:****PADRES**

Casados ( ) Unión libre ( ) Divorciados ( ) Separados ( ) Fallecidos ( ) Fuera del país ( )

En caso de fallecidos o fuera del país especificar nombre y parentesco con el estudiante:

**RELACION INTRAFAMILIAR (MARQUE CON UNA X)**

	EXCELENTE	BUENA	REGULAR	MAL A	NO EXISTE CONTACTO
PADRE- ESTUDIANTE					
MADRE- ESTUDIANTE					
HERMANOS					
OTROS					

**OBSERVACIONES SOBRE EL GRUPO FAMILIAR:**

.....

.....

.....

**4.-REFERENCIAS SOCIOECONÓMICAS GENERALES****Ingresos/ egresos de los miembros de la familia**

FAMILIA R	INGRESO S	EGRESO S
Padre		
Madre		
Otros		
Total		

**5.-CONDICIONES DE VIVIENDA (MARQUE CON UNA X)**

Vivienda es: Propia ( ) Arrendada ( ) Prestada ( ) Anticresis ( ) Con préstamo ( ) Compartida ( )
Vive en: Casa ( ) Departamento ( ) Cuarto ( )
Servicios: Luz Eléctrica ( ) Agua potable ( ) SSHH ( ) Pozo séptico ( ) Teléfono ( ) Cable ( ) Celular ( ) Computadora ( ) Internet ( )

**6.- DATOS DE SALUD****6.1 ANTECEDENTES FAMILIARES**

Familiares con algún tipo de discapacidad: SI ( ) NO ( )
Determinar quién y que discapacidad
Familiares con enfermedades catastróficas: SI ( ) NO ( )
Determinar quién y que enfermedad
Familiares con alguna condición médica: SI ( ) NO ( )
Diabetes ( ) Obesidad ( ) Enfermedades cardíacas ( ) Hipertensión ( ) Enfermedades mentales ( ) Otros Especificar:

**UNIDAD EDUCATIVA PARTICULAR****"MARQUÉS DE SELVA ALEGRE"***Calidad educativa al alcance de todos***AÑO LECTIVO 2025-2026**

17H02440\_MDS\_DECE.\_MATR

**ANEXO D  
REGISTRO ACUMULATIVO GENERAL FICHA  
ESTUDIANTIL-DECE****FECHA:****6.2 SALUD DEL/LA ESTUDIANTE**

El estudiante tiene algún tipo de discapacidad Especificar cual:	SI ( )	NO ( )
Número del Carné del Conadis o del Ministerio de Salud Pública:		
El estudiante tiene alguna condición médica específica: Especificar cuál y los medicamentos que utiliza:	SI ( )	NO ( )
El estudiante ha sufrido algún accidente: Especificar cual:	SI ( )	NO ( )
El estudiante tiene algún tipo de alergia: Especificar cual:	SI ( )	NO ( )
El estudiante recibe terapias: Especificar cual: Centro de atención terapéutico: Horario de terapias: Nombre del especialista:	SI ( )	NO ( )
El estudiante recibe tratamiento médico Especificar cual: Nombre del especialista: Horario de atención: Casa de salud:	SI ( )	NO ( )
El estudiante recibe atención médica en: Centro de salud ( )    Hospital público ( )    Hospital privado ( )    Otros ( ) Otros especificar cual:		
El estudiante tiene evaluación psicológica o psicopedagógica: Especificar diagnóstico:	SI ( )	NO ( )

**OBSERVACIONES SOBRE LA CONDICION DE SALUD DEL/LA ESTUDIANTE**

.....

.....

.....

**7.- HISTORIA VITAL****7.1 EMBARAZO Y PARTO**

Edad de la madre durante el embarazo:			
Accidentes en el embarazo:			
Medicamentos durante el embarazo:			
Parto: Al término ( )    Prematuro ( )    Cesárea ( )    Parto normal ( )			
Especificar cualquier otra dificultad en el embarazo (preclamsia, hipoxia, etc.):			

**7.2 DATOS DEL RECIÉN NACIDO/A**

Peso al nacer:	Talla al nacer:
Edad en la que empezó a caminar:	Edad en la que empezó Gateo:
Edad en la que empezó a hablar:	Periodo de lactancia:
Edad en la que controló esfínteres:	

**7.3 AUTONOMÍA (MARQUE CON UNA X):**

El estudiante actualmente:	SOLO	CON AYUDA
Alimentación		
Duerme		
Va al baño		
Se viste y desviste		
Se asea		



UNIDAD EDUCATIVA PARTICULAR

"MARQUÉS DE SELVA ALEGRE"

Calidad educativa al alcance de todos

AÑO LECTIVO 2025-2026



17H02440\_MDS\_DECE.\_MATR

ANEXO D  
REGISTRO ACUMULATIVO GENERAL FICHA  
ESTUDIANTIL-DECE

FECHA:

#### 7.4 COSTUMBRES Y HÁBITOS

¿Qué actividades realiza en su tiempo libre?

¿Cuánto tiempo dedica a sus tareas escolares?

¿Cuántas horas duerme normalmente?

¿Cuánto tiempo dedica en las redes sociales?

¿Qué actividades realizan en familia?

#### 8.- DATOS ACADÉMICOS/ RENDIMIENTO ESCOLAR

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

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

Asignaturas de preferencia del/la estudiante:

Asignaturas en las que ha tenido dificultad:

Dignidades alcanzadas:

Logros académicos:

Participación en: Clubes ( ) Danza ( ) Banda de Paz ( ) Extracurriculares ( )

Otros – especifique:

#### 9. MOVILIZACION Y TRANSPORTE

Como se traslada a la institución educativa: Caminando ( ) Transporte Público ( ) Transporte Escolar ( )

Transporte Particular ( ) Otros ( ) Especifique:

Como se traslada a su domicilio: Caminando ( ) Transporte Público ( ) Transporte Escolar ( ) Transporte Particular ( )

Otros ( ) Especifique:

NOMBRE DEL/LA REPRESENTANTE:

NÚMERO DE CÉDULA:

..... FIRMA

NOTA: ANEXAR COPIA DE CÉDULA DEL/LA ESTUDIANTE Y REPRESENTANTE.