



APELLIDOS Y NOMBRES DEL/ LA ESTUDIANTE:
GRADO/CURSO AL QUE INGRESA:
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:
GRUPO ÉTNICO: Negro Blanco Mestizo Indígena Afrodescendiente
DOMICILIO:
SECTOR:
TELEFONOS:

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

.....

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

.....

*Nombre representante legal /cuidador	Edad	Estado civil	Instrucción	Profesión /ocupación	Lugar de trabajo

.....

3.- FAMILIA Y SITUACIÓN SOCIOECONÓMICA (Detallar todos los miembros del grupo familiar realicen o no actividad económica)

Nombre	Parentesco	Estado Civil	Edad	Instrucción	Profesión/Ocupación	Lugar/Empresa	Ingresos
TOTAL							



UNIDAD EDUCATIVA PARTICULAR “MARÍA AUXILIADORA”
DEPARTAMENTO DE CONSEJERÍA ESTUDIANTIL
FICHA DE TRABAJO SOCIAL
AÑO LECTIVO 2018 -2020

*Egresos (servicios básicos, transporte, medicinas, arriendo, vestimenta, otros)

EGRESOS IMPORTANTES	DETALLE	TOTAL
TOTAL		

HÁBITOS FAMILIARES: Consumo de:

Alcohol ☐ Tabaco ☐ Otras ☐ Especifique.....

3.1 CONDICIONES DE VIVIENDA:

Propia ☐ Arrendada ☐ Prestada ☐ Anticresis ☐ Con préstamo ☐
Compartida ☐

3.2 DESCRIPCION DE LA VIVIENDA

Departamento ☐ Cuarto ☐ Casa ☐ Otros.....

Sala-comedor ☐ Cocina ☐ Dormitorios ☐ Baño: Compartido ☐ Individual ☐

Servicios: Luz eléctrica ☐ Agua potable ☐ SSHH ☐ Teléfono ☐
Cable ☐ Celular ☐ Computadora/ internet ☐

3.3 CONDICIONES DE SALUD DEL ESTUDIANTE:

Tiene algún tipo de discapacidad: Si ☐ No ☐

Indicar cual:

.....

No. carnet del CONADIS:

4.- ESTRUCTURA FAMILIAR:

PADRES: Juntos ☐ Separados ☐ Fallecidos ☐ Segundo compromiso ☐

En caso de fallecimiento, especificar nombre y parentesco de el/la fallecido/a

.....



UNIDAD EDUCATIVA PARTICULAR “MARÍA AUXILIADORA”
DEPARTAMENTO DE CONSEJERÍA ESTUDIANTEL
FICHA DE TRABAJO SOCIAL
AÑO LECTIVO 2018 -2020

Fuera del país ☐

Especificar nombre y parentesco.....

EL/LA ESTUDIANTE VIVE CON:

Padre/madre ☐ Madre ☐ Padre ☐ Solo/ a ☐

Otros ☐ Especificar nombre y parentesco

.....

OBSERVACIONES:.....

Representante Legal: _____ **Firma** _____

C.C. _____

Fecha actual: _____