



**UNIDAD EDUCATIVA PARTICULAR BILINGÜE  
"LICEO ECUATORIANO"  
DECE - ESCUELA**

**DEPARTAMENTO DE CONSEJERIA ESTUDIANTIL**

1°

**FICHA PERSONAL**

5°

2°

3°

4°

6°

7°

AÑO LECTIVO	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	QUINTO	SEXTO	SÉPTIMO
	CURSO:						
PARALELO:							
APELLIDOS Y NOMBRES							
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:							
EDAD:		CEDULA C.:					
DIRECCIÓN DEL DOMICILIO:							
NOMBRE DEL PADRE:						TELF.:	
NOMBRE DE LA MADRE:						TELF.:	
NOMBRE DEL REPRESENTANTE:						TELF.:	
VIVE CON:							
TIPO DE HOGAR:							
VIVE EN CASA:	PROPIA ( )	ARRENDADA ( )	PRESTADA ( )	OTRA			
DISCAPACIDAD:	SI ( )	NO ( )					
TIPO DE DISCAPACIDAD:						GRADO N.E.E.	
AYUDAS TÉCNICAS:							
MATERIAS EN LAS QUE PRESENTA DIFICULTAD:							
NOMBRE DEL ÚLTIMO COLEGIO QUE ASISTIÓ:							
REPITE CURSO:	SI ( )	NO ( )	CURSO:				
MOTIVO:							
DIFICULTADES:	PERSONALES ( )	EMOCIONALES ( )	FAMILIARES ( )	OTROS ( )			
ESPECIFIQUE:							
OBSERVACIONES, MEDIACIONES, ACTAS DE COMPROMISO:							
ANEXOS:							
1.-							
2.-							
3.-							

NUMERO DE CONTACTO			
NOMBRES	EDAD	PARENTESCO	TELÉFONO

\_\_\_\_\_  
FIRMA REPRESENTANTE

\_\_\_\_\_  
FIRMA ALUMNO