



INSTITUCIÓN EDUCATIVA "POMASQUI"
DEPARTAMENTO DE CONSEJERÍA ESTUDIANTEL



Ministerio de Educación

3.3. Cómo describiría la relación del/la Estudiante con:

Padre: S ☐ MB ☐ R ☐ I ☐

Madre: S ☐ MB ☐ R ☐ I ☐

Hermanos: _____ Otros: _____

4. CONDICIONES DE VIVIENDA:

Propia ☐ Arrendada ☐ Prestada ☐ Anticresis ☐ Con préstamo ☐

4.1. DESCRIPCIÓN DE LA VIVIENDA: Casa ☐ Departamento ☐ Otros: _____

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

4.2. Servicios Básicos: Luz eléctrica ☐ Agua potable ☐ SSHH ☐ Pozo séptico ☐

Cable ☐ Celular ☐ Teléfono ☐ computadora ☐ Internet ☐ Videojuegos ☐

5. DATOS DE SALUD:

5.1. El estudiante tiene algún tipo de discapacidad: SI ☐ NO ☐

Determinar cuál: _____ Porcentaje _____ # Carnet _____

5.2. El estudiante tiene algún tipo de enfermedad: SI ☐ NO ☐Cuál: _____

5.3. Es estudiante padece de alergias: SI ☐ NO ☐Cuál: _____

Especificar los medicamentos que utiliza: _____

5.4. Dónde recibe atención médica: _____

5.5. Familiares con algún tipo de discapacidad: SI ☐ NO ☐

Quién: _____

5.6. Antecedentes Patológicos Familiares con:

Obesidad ☐ Enfermedades Cardíacas ☐ Enfermedades Mentales ☐

Hipertensión ☐ Diabetes ☐ Otros _____

6. DATOS ACADÉMICOS:

6.1. Institución Educativa de la que procede:

6.2. El estudiante ha repetido años (especificar cuáles)

Firma Representante _____ C. I. _____