



MINISTERIO DE EDUCACIÓN,
CIENCIA Y TECNOLOGÍA

DIRECCIÓN DE PLANIFICACIÓN
FICHA DEL ESTUDIANTE – MATRÍCULA 2022

A. IDENTIFICACIÓN DE CENTRO EDUCATIVO

CÓDIGO INFRAESTRUCTURA	<input type="text"/>	CENTRO EDUCATIVO	<input type="text"/>		
GRADO	<input type="text"/>	SECCIÓN	<input type="text"/>	JORNADA	<input type="text"/>
DEPARTAMENTO	<input type="text"/>	MUNICIPIO	<input type="text"/>		

B. IDENTIFICACIÓN DEL ESTUDIANTE

1. NIE	<input type="text"/>	2. DUI	<input type="text"/>	2.5 Pasaporte/Otro	<input type="text"/>
3. Nombres	Primer <input type="text"/>	Segundo <input type="text"/>	Tercer <input type="text"/>		
4. Apellidos	Primer <input type="text"/>	Segundo <input type="text"/>	Tercer <input type="text"/>		
5. Fecha de nacimiento	Día <input type="text"/>	Mes <input type="text"/>	Año <input type="text"/>		
6. Nacionalidad	<div><input type="radio"/> SALVADOREÑA <input type="radio"/> GUATEMALTECA <input type="radio"/> HONDUREÑA <input type="radio"/> NICARAGÜENSE</div> <div><input type="radio"/> COSTARRICENSE <input type="radio"/> PANAMEÑA <input type="radio"/> BELICEÑA <input type="radio"/> SURAMERICANA</div> <div><input type="radio"/> NORTEAMERICANA <input type="radio"/> CARIBEÑA <input type="radio"/> EUROPEA <input type="radio"/> ASIÁTICA</div> <div><input type="radio"/> AFRICANA <input type="radio"/> OCEÁNICA</div>				
7. Retornado	<input type="radio"/> SÍ <input type="radio"/> NO				
8. ¿Posee partida de nacimiento?	<input type="radio"/> SÍ <input type="radio"/> NO	9. ¿Presenta partida de nacimiento?	<input type="radio"/> SÍ <input type="radio"/> NO	10. Sexo	<input type="radio"/> MUJER <input type="radio"/> HOMBRE
11. Etnia	<div><input type="radio"/> NO APLICA <input type="radio"/> NAHUA-PIPII <input type="radio"/> LENCA <input type="radio"/> KAKAWIRA <input type="radio"/> OTRO</div>				
12. Condición de Discapacidad	<div><input type="checkbox"/> NO APLICA <input type="checkbox"/> CEGUERA <input type="checkbox"/> SORDERA <input type="checkbox"/> SORDO-CEGUERA <input type="checkbox"/> SÍNDROME DE DOWN <input type="checkbox"/> AUSENCIA DE MIEMBROS <input type="checkbox"/> HIPOACUSIA (AUDICIÓN BAJA) (Puedes marcar más de una opción)</div> <div><input type="checkbox"/> BAJA VISIÓN (REMANENTE VISUAL NO FUNCIONAL) <input type="checkbox"/> MULTIDISCAPACIDAD Y RETOS MÚLTIPLES <input type="checkbox"/> DISCAPACIDAD INTELECTUAL <input type="checkbox"/> DISCAPACIDAD MOTORA <input type="checkbox"/> TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA (AUTISMO, ASPERGER, REET) <input type="checkbox"/> PSICOSOCIAL (ESQUIZOFRENIA, DEPRESIÓN, BIPOLARIDAD)</div>				
13. ¿Posee diagnóstico clínico?	<input type="radio"/> NO APLICA <input type="radio"/> SÍ <input type="radio"/> NO				
14. El estudiante ha sido referido a	<div><input type="radio"/> NO APLICA <input type="radio"/> DOCENTE DE APOYO A LA INCLUSIÓN <input type="radio"/> CENTRO DE ORIENTACIÓN Y RECURSO (COR)</div>				
15. El estudiante recibe	<div><input type="checkbox"/> NO APLICA <input type="checkbox"/> TERAPIA DE LENGUAJE <input type="checkbox"/> TERAPIA DE AUDICIÓN Y LENGUAJE <input type="checkbox"/> TERAPIA DE REHABILITACIÓN <input type="checkbox"/> FISIOTERAPIA <input type="checkbox"/> ATENCIÓN PSICOLÓGICA <input type="checkbox"/> ATENCIÓN PSIQUIÁTRICA <input type="checkbox"/> ATENCIÓN NEUROLÓGICA <input type="checkbox"/> OTRO</div> <div>(Puedes marcar más de una opción)</div>				
16. Correo electrónico de contacto	<input type="text"/>	17. Teléfono de contacto si lo posee	<input type="text"/>	18. ¿Tiene WhatsApp?	<input type="radio"/> SÍ <input type="radio"/> No
19. ¿Tipo de trabajo?	<div><input type="radio"/> NO TRABAJA <input type="radio"/> OTRAS ACTIVIDADES (REMUNERADAS O NO)</div> <div><input type="radio"/> CAÑA DE AZÚCAR <input type="radio"/> PESCA</div> <div><input type="radio"/> PEPENADOR DE BASURA <input type="radio"/> TRABAJO DOMÉSTICO REMUNERADO</div> <div><input type="radio"/> COHETERÍA <input type="radio"/> CAFÉ</div> <div><input type="radio"/> VENTAS (AMBULATORIAS POR MAYOR Y MENOR) <input type="radio"/> SERVICIOS (VER INSTRUCTIVO)</div> <div><input type="radio"/> TRABAJO AGRÍCOLA (DIFERENTE DEL CAFÉ Y CAÑA) <input type="radio"/> CRÍA DE GANADO</div> <div><input type="radio"/> AVES DE CORRAL U OTROS ANIMALES <input type="radio"/> CONSTRUCCIÓN</div> <div><input type="radio"/> ACTIVIDADES DE ALIMENTACIÓN (VER INSTRUCTIVO) <input type="radio"/> ACTIVIDADES MANUFACTURERAS</div>				

20. Estado familiar	<input type="radio"/> SOLTERO <input type="radio"/> ACOMPAÑADO <input type="radio"/> CASADO <input type="radio"/> DIVORCIADO <input type="radio"/> VIUDO <input type="radio"/> NO APLICA					
21. Convivencia familiar	<input type="radio"/> VIVE SOLO CON LA MADRE		<input type="radio"/> VIVE SOLO CON EL PADRE		<input type="radio"/> VIVE CON MADRE Y PADRE	
	<input type="radio"/> VIVE CON FAMILIARES		<input type="radio"/> NO VIVE CON FAMILIARES		<input type="radio"/> VIVE CON MADRE Y PADRASTRO	
	<input type="radio"/> VIVE CON PADRE Y MADRASTRA		<input type="radio"/> VIVE SOLO		<input type="radio"/> VIVE SOLO CON SU CÓNYUGE	
	<input type="radio"/> VIVE CON SU CÓNYUGE E HIJOS		<input type="radio"/> VIVE SOLO CON SUS HIJOS			

22. ¿Está embarazada la estudiante? ☐ SÍ ☐ NO ☐ NO APLICA

23. ¿El estudiante tiene hijos o hijas? ☐ SÍ ☐ NO

24. Cantidad de hijos del o de la estudiante

C. RESIDENCIA

25. Zona	<input type="radio"/> URBANA <input type="radio"/> RURAL	26. ¿Tipo de vivienda del estudiante?	<input type="radio"/> MIXTA <input type="radio"/> ADOBE <input type="radio"/> BAHAREQUE <input type="radio"/> LÁMINA
27. Departamento	<input type="text"/>	28. Municipio	<input type="text"/>
29. Cantón	<input type="text"/>	30. Caserío	<input type="text"/>
31. Dirección	<input type="text"/>		

D. SERVICIOS BÁSICOS

32. ¿Cuenta con servicio de energía eléctrica en su casa?	<input type="radio"/> SÍ <input type="radio"/> NO	33. ¿Cuenta con servicio de recolección de basura?	<input type="radio"/> SÍ <input type="radio"/> NO
34. ¿Cual es la fuente principal de abastecimiento de agua de su casa?	<input type="radio"/> ACARREO (RÍO, LAGO, NACIMIENTO DE AGUA, CHORRO PÚBLICO O CANTARERA)		<input type="radio"/> PIPA
	<input type="radio"/> SERVICIO DE AGUA POR CAÑERÍA INTERNA A LA CASA		<input type="radio"/> POZO
	<input type="radio"/> AGUA LLUVIA		

E. SERVICIOS DE COMUNICACIÓN

35. Acceso a Internet	<input type="radio"/> SÍ <input type="radio"/> NO	36. ¿Tiene algún tipo de conexión a Internet residencial?	<input type="radio"/> SÍ <input type="radio"/> NO	37. ¿Posee radio?	<input type="radio"/> SÍ <input type="radio"/> NO
38. ¿Posee T.V.?	<input type="radio"/> SÍ <input type="radio"/> NO	39. ¿Sintoniza canal 10?	<input type="radio"/> SÍ <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> NO APLICA	40. ¿Posee computadora?	<input type="radio"/> SÍ <input type="radio"/> NO
41. El estudiante ha recibido sus clases bajo la siguiente modalidad <input type="radio"/> PRESENCIAL <input type="radio"/> SEMIPRESENCIAL <input type="radio"/> VIRTUAL (DESDE CASA)					
42. El estudiante ha recibido sus clases de acuerdo a los siguientes canales de atención	<input type="checkbox"/> IMPRESOS - GUÍAS DE APRENDIZAJE		<input type="checkbox"/> IMPRESOS-LIBRO DE TEXTO		<input type="checkbox"/> CORREO ELECTRÓNICO
	<input type="checkbox"/> TELECLASES DE LA FRANJA "APRENDAMOS EN CASA", TELEVISIÓN DE EL SALVADOR				<input type="checkbox"/> GOOGLE CLASSROOM
	<input type="checkbox"/> RADIO CLASES "APRENDAMOS EN CASA CON LA RADIO"				<input type="checkbox"/> OTRAS PLATAFORMAS
	<input type="checkbox"/> REDES SOCIALES (WHATSAPP, FACEBOOK, YOUTUBE)				<input type="checkbox"/> EDUCACIÓN EN LÍNEA -GOOGLE SITES.
	(Puedes marcar más de una opción)				

F. SERVICIO SOCIAL (Solo Educación Media)

43. ¿Ha realizado las horas de servicio social?	<input type="radio"/> SÍ <input type="radio"/> NO	44. Fecha finalización del servicio social	Día <input type="text"/>	Mes <input type="text"/>	Año <input type="text"/>
45. Cantidad de horas	<input type="text"/>				
46. Descripción	<input type="text"/>				

G. DATOS DEL RESPONSABLE

47. DUI	<input type="text"/>	47.5 Pasaporte/Otro	<input type="text"/>
48. Tipo parentesco	<input type="radio"/> PADRE	<input type="radio"/> MADRE	<input type="radio"/> HERMANO/A
	<input type="radio"/> PRIMO/A	<input type="radio"/> SOBRINO/A	<input type="radio"/> CÓNYUGE
49. Nombres responsable	<input type="radio"/> TÍO/A	<input type="radio"/> ABUELO/A	<input type="radio"/> HIJO/A
	<input type="radio"/> PADRASTRO	<input type="radio"/> MADRASTRA	
	Primer <input type="text"/>	Segundo <input type="text"/>	Tercer <input type="text"/>
50. Apellidos responsable	Primer <input type="text"/>	Segundo <input type="text"/>	Tercer <input type="text"/>
	51. Teléfono <input type="text"/>	52. Teléfono alternativo <input type="text"/>	53. Correo electrónico <input type="text"/>
	54. Último grado de Escolaridad Aprobado		
<input type="radio"/> NINGUNA <input checked="" type="radio"/> INICIAL <input type="radio"/> PARVULARIA <input type="radio"/> BÁSICA CICLO I (1°, 2° Y 3°) <input type="radio"/> BÁSICA CICLO II (4°, 5° Y 6°) <input type="radio"/> BÁSICA CICLO III (7°, 8° Y 9°) <input type="radio"/> MEDIA <input type="radio"/> SUPERIOR			