



MINISTERIO DE EDUCACIÓN,

CIENCIA Y TECNOLOGÍA

DIRECCIÓN DE PLANIFICACIÓN
FICHA DEL ESTUDIANTE – MATRÍCULA 2022

A. IDENTIFICACIÓN DE CENTRO EDUCATIVO

CÓDIGO INFRAESTRUCTURA CENTRO EDUCATIVO GRADO SECCIÓN JORNADA DEPARTAMENTO MUNICIPIO

B. IDENTIFICACIÓN DEL ESTUDIANTE

1. NIE 2. DUI 2.5 Pasaporte/Otro 3. Nombres Primer Segundo Tercer 4. Apellidos Primer Segundo Tercer 5. Fecha de nacimiento Día Mes Año 6. Nacionalidad SALVADOREÑA GUATEMALTECA HONDUREÑA NICARAGÜENSE
 COSTARRICENSE PANAMEÑA BELICEÑA SURAMERICANA
 NORTEAMERICANA CARIBEÑA EUROPEA ASIÁTICA
 AFRICANA OCEÁNICA7. Retornado SÍ NO8. ¿Posee partida de nacimiento? SÍ NO 9. ¿Presenta partida de nacimiento? SÍ NO10. Sexo MUJER HOMBRE11. Etnia NO APLICA NAHUA-PIPIL LENCA KAKAWIRA OTRO NO APLICA CEGUERA SORDERA BAJA VISIÓN (REMANENTE VISUAL NO FUNCIONAL)
 SORDO-CEGUERA SÍNDROME DE DOWN AUSENCIA DE MIEMBROS MULTIDISCAPACIDAD Y RETOS MÚLTIPLES
 DISCAPACIDAD INTELECTUAL DISCAPACIDAD MOTORA TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA (AUTISMO, ASPERGER, REET)
 HIPOACUSIA (AUDICIÓN BAJA) PSICOSOCIAL (ESQUIZOFRENIA, DEPRESIÓN, BIPOLARIDAD)

(Puedes marcar más de una opción)

13. ¿Posee diagnóstico clínico? NO APLICA SÍ NO14. El estudiante ha sido referido a NO APLICA DOCENTE DE APoyo A LA INCLUSIÓN CENTRO DE ORIENTACIÓN Y RECURSO (COR)15. El estudiante recibe NO APLICA TERAPIA DE LENGUAJE TERAPIA DE AUDICIÓN Y LENGUAJE
 TERAPIA DE REHABILITACIÓN FISIOTERAPIA ATENCIÓN PSICOLÓGICA
 ATENCIÓN PSIQUIÁTRICA ATENCIÓN NEUROLÓGICA OTRO
(Puedes marcar más de una opción)16. Correo electrónico de contacto 17. Teléfono de contacto si lo posee 18. ¿Tiene WhatsApp? Sí No NO TRABAJA OTRAS ACTIVIDADES (REMUNERADAS O NO)
 CAÑA DE AZÚCAR PESCA
 PEPEÑADOR DE BASURA TRABAJO DOMÉSTICO REMUNERADO
 COHETERÍA CAFÉ
 VENTAS (AMBULATORIAS POR MAYOR Y MENOR) SERVICIOS (VER INSTRUCTIVO)
 TRABAJO AGRÍCOLA (DIFERENTE DEL CAFÉ Y CAÑA) CRÍA DE GANADO
 AVES DE CORRAL U OTROS ANIMALES CONSTRUCCIÓN
 ACTIVIDADES DE ALIMENTACIÓN (VER INSTRUCTIVO) ACTIVIDADES MANUFACTURERAS

19. ¿Tipo de trabajo?

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		
	<input type="radio"/> VIVE SOLO CON LA MADRE		<input type="radio"/> VIVE SOLO CON EL PADRE		<input type="radio"/> VIVE CON MADRE Y PADRE			
21. Convivencia familiar	<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?	<input type="radio"/> SÍ	<input type="radio"/> NO	<input type="radio"/> NO APLICA					
23. ¿El estudiante tiene hijos o hijas?	<input type="radio"/> SÍ	<input type="radio"/> NO	24. Cantidad de hijos del o de la estudiante <input type="text"/>					
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. ¿Cuál 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	40. ¿Posee computadora?	<input type="radio"/> SÍ	<input type="radio"/> NO
		<input type="radio"/> NO APLICA						
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 (Puedes marcar más de una opción)	<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.				
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"/> TÍO/A	<input type="radio"/> ABUELO/A	<input type="radio"/> HIJO/A		
	<input type="radio"/> PRIMO/A	<input type="radio"/> SOBRINO/A	<input type="radio"/> CÓNYUGE	<input type="radio"/> PADRASTRO	<input type="radio"/> MADRASTRA			
49. Nombres responsable	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				