



COLEGIO LUZ DE ISRAEL

FICHA DEL ESTUDIANTE – MATRÍCULA 2022

A. IDENTIFICACIÓN DE CENTRO EDUCATIVO

CÓDIGO INFRAESTRUCTURA	20503	CENTRO EDUCATIVO	COLEGIO LUZ DE ISRAEL		
GRADO		SECCIÓN		JORNADA	
DEPARTAMENTO	SAN SALVADOR	MUNICIPIO	SAN SALVADOR		

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	<input type="radio"/> SALVADOREÑA	<input type="radio"/> GUATEMALTECA	<input type="radio"/> HONDUREÑA	<input type="radio"/> NICARAGÜENSE	
	<input type="radio"/> COSTARRICENSE	<input type="radio"/> PANAMEÑA	<input type="radio"/> BELICEÑA	<input type="radio"/> SURAMERICANA	
	<input type="radio"/> NORTEAMERICANA	<input type="radio"/> CARIBEÑA	<input type="radio"/> EUROPEA	<input type="radio"/> ASIÁTICA	
	<input type="radio"/> AFRICANA	<input type="radio"/> OCEÁNICA			
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	<input type="radio"/> NO APLICA	<input type="radio"/> NAHUA-PIPIIL	<input type="radio"/> LENCA	<input type="radio"/> KAKAWIRA	<input type="radio"/> OTRO
12. Condición de Discapacidad	<input type="checkbox"/> NO APLICA	<input type="checkbox"/> CEGUERA	<input type="checkbox"/> SORDERA	<input type="checkbox"/> BAJA VISIÓN (REMANENTE VISUAL NO FUNCIONAL)	<input type="checkbox"/> MULTIDISCAPACIDAD Y RETOS MÚLTIPLES
	<input type="checkbox"/> SORDO-CEGUERA	<input type="checkbox"/> SÍNDROME DE DOWN	<input type="checkbox"/> AUSENCIA DE MIEMBROS	<input type="checkbox"/> DISCAPACIDAD INTELECTUAL	<input type="checkbox"/> DISCAPACIDAD MOTORA
	<input type="checkbox"/> HIPOACUSIA (AUDICIÓN BAJA)	<input type="checkbox"/> TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA (AUTISMO, ASPERGER, REET)	<input type="checkbox"/> PSICOSOCIAL (ESQUIZOFRENIA, DEPRESIÓN, BIPOLARIDAD)		
	(Puedes marcar más de una opción)				
13. ¿Posee diagnóstico clínico?	<input type="radio"/> NO APLICA <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No				
14. El estudiante ha sido referido a	<input type="radio"/> NO APLICA	<input type="radio"/> DOCENTE DE APOYO A LA INCLUSIÓN	<input type="radio"/> CENTRO DE ORIENTACIÓN Y RECURSO (COR)		
15. El estudiante recibe	<input type="checkbox"/> NO APLICA	<input type="checkbox"/> TERAPIA DE REHABILITACIÓN	<input type="checkbox"/> TERAPIA DE LENGUAJE	<input type="checkbox"/> FISIOTERAPIA	<input type="checkbox"/> TERAPIA DE AUDICIÓN Y LENGUAJE
	<input type="checkbox"/> ATENCIÓN PSIQUIÁTRICA	<input type="checkbox"/> ATENCIÓN PSICOLÓGICA	<input type="checkbox"/> ATENCIÓN NEUROLÓGICA	<input type="checkbox"/> OTRO	
	(Puedes marcar más de una opción)				
16. Correo electrónico de contacto		17. Teléfono de contacto si lo posee		18. ¿Tiene WhatsApp?	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
19. ¿Tipo de trabajo?	<input type="radio"/> NO TRABAJA	<input type="radio"/> CAÑA DE AZÚCAR	<input type="radio"/> PEPENADOR DE BASURA	<input type="radio"/> COHETERÍA	<input type="radio"/> VENTAS (AMBULATORIAS POR MAYOR Y MENOR)
	<input type="radio"/> TRABAJO AGRÍCOLA (DIFERENTE DEL CAFÉ Y CAÑA)	<input type="radio"/> AVES DE CORRAL U OTROS ANIMALES	<input type="radio"/> ACTIVIDADES DE ALIMENTACIÓN (VER INSTRUCTIVO)	<input type="radio"/> OTRAS ACTIVIDADES (REMUNERADAS O NO)	<input type="radio"/> PESCA
	<input type="radio"/> TRABAJO DOMÉSTICO REMUNERADO	<input type="radio"/> CAFÉ	<input type="radio"/> SERVICIOS (VER INSTRUCTIVO)	<input type="radio"/> CRÍA DE GANADO	<input type="radio"/> CONSTRUCCIÓN
	<input type="radio"/> ACTIVIDADES MANUFACTURERAS				

20. Estado familiar SOLTERO ACOMPAÑADO CASADO DIVORCIADO VIUDO NO APLICA
- VIVE SOLO CON LA MADRE VIVE SOLO CON EL PADRE VIVE CON MADRE Y PADRE
21. Convivencia familiar VIVE CON FAMILIARES NO VIVE CON FAMILIARES VIVE CON MADRE Y PADRASTRO
- VIVE CON PADRE Y MADRASTRA VIVE SOLO VIVE SOLO CON SU CÓNYUGE
- VIVE CON SU CÓNYUGE E HIJOS 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 URBANA RURAL
26. ¿Tipo de vivienda del estudiante? MIXTA ADOBE BAHAREQUE LÁMINA
27. Departamento
28. Municipio
29. Cantón
30. Caserío
31. Dirección

D. SERVICIOS BÁSICOS

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

E. SERVICIOS DE COMUNICACIÓN

35. Acceso a Internet SÍ NO
36. ¿Tiene algún tipo de conexión a Internet residencial? SÍ NO
37. ¿Posee radio? SÍ NO
38. ¿Posee T.V.? SÍ NO
39. ¿Sintoniza canal 10? SÍ NO NO APLICA
40. ¿Posee computadora? SÍ NO
41. El estudiante ha recibido sus clases bajo la siguiente modalidad PRESENCIAL SEMIPRESENCIAL VIRTUAL (DESDE CASA)
42. El estudiante ha recibido sus clases de acuerdo a los siguientes canales de atención
- IMPRESOS - GUÍAS DE APRENDIZAJE IMPRESOS-LIBRO DE TEXTO CORREO ELECTRÓNICO
- TELECLASES DE LA FRANJA "APRENDAMOS EN CASA", TELEVISIÓN DE EL SALVADOR GOOGLE CLASSROOM
- RADIO CLASES "APRENDAMOS EN CASA CON LA RADIO" OTRAS PLATAFORMAS
- REDES SOCIALES (WHATSAPP, FACEBOOK, YOUTUBE) 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? SÍ NO
44. Fecha finalización del servicio social Día Mes Año
45. Cantidad de horas
46. Descripción

G. DATOS DEL RESPONSABLE

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

