

SECRETARIA DE EDUCACIÓN

HISTORIAL FICHA INDIVIDUAL

ACUMULATIVA

1. Datos de Identificación:

Alumno:

Grado y Grupo:

La migración de datos se realizará de la plataforma de Control Escolar de la sección 1

1.1 Seguridad social:

Sin
seguro

IMSS

ISSSTE

ISSFAM

Servicio Médico
de PEMEX

Seguro Popular

Otra

2. Estado general de salud

2.1 Tipo de sangre Grupo

sanguíneo:

O+
B-

O-
AB+

A+
AB-

A-

B+

2.2 Salud bucal

Se detectaron caries:

o No

☐ Sí

No. Caries

Se encuentra la encía inflamada y /o sangra al

o No

○ Si

cepillarse: Se encuentran los dientes en mala

☐ No

○ Si

posición o chuecos:

2.3 Agudeza visual

Ojo izquierdo (número de línea)

Ojo derecho (número de línea)

Page 10 of 10

Usa lentes:

o No

○ Si

2.4 Agudeza auditiva

Oído izquierdo

○ TA

- TO

Oído derecho

- TA

- TO

TA (Transmisión
Aérea) TO
(Transmisión Ósea)

Usa aparato en:

☐ No

☐ Sí

Oído derecho:

☐ No

☐ Sí

Oído izquierdo:

2.5 Problemas Posturales:

¿Se observa en el alumno algún problema postural?

☐ No ☐ Si

¿Utiliza algún aparato ortopédico?

☐ No ☐ Si

2.6 Antecedentes farmacológicos

Alergia a algún medicamento:

☐ No ☐ Si Cuál:

Alergia o intolerancia a algún alimento:

☐ No ☐ Si Cuál:

2.7 Enfermedades crónicas

Problemas Cardiovasculares (Cardiopatías)	☐ No	☐ Sí	Enfermedades crónicas respiratorias (Asma)	☐ No	☐ Sí
Hipertensión	☐ No	☐ Sí	Depresión	☐ No	☐ Sí
Cáncer	☐ No	☐ Sí	Lupus	☐ No	☐ Sí
Diabetes	☐ No	☐ Sí	Insuficiencia renal	☐ No	☐ Sí
Obesidad	☐ No	☐ Sí	Artritis	☐ No	☐ Sí
Desnutrición	☐ No	☐ Sí	Epilepsia o Convulsiones	☐ No	☐ Sí
VIH Sida	☐ No	☐ Sí	Tuberculosis	☐ No	☐ Sí
			Otras enfermedades crónicas	☐ No	☐ Sí

3. Desarrollo físico

Talla		cm	Peso		kg
-------	----------------------	----	------	----------------------	----

IMC (Índice de masa corporal)

4. Factores que inciden en el aprendizaje escolar

4.1 Promedio General de Grado

La migración de datos se realizará de la plataforma de Control Escolar de la sección 4.1

4.2 Historia socio- familiar

Personas que viven con el alumno:

☐ Padres ☐ Madre ☐ Padre ☐ Hermanos ☐ Abuelos ☐ Tíos ☐ Otro

Personas con quienes pasa la mayor parte del tiempo:

- ☐ Padres ☐ Madre ☐ Padre ☐ Hermanos ☐ Abuelos ☐ Tíos ☐ Otro

Número de hermanos

Lugar que ocupa entre los hermanos:

Actividad a la que le dedica más tiempo durante el día

- ☐ Jugar
☐ Hacer algún deporte
☐ Hacer tarea
☐ Utilizar algún aparato electrónico

4.3 Necesidades Educativas Especiales

Migración de datos de la plataforma de
Control Escolar

4.3.1 Discapacidades:

- Autismo
- Baja visión
- Ceguera
- Discapacidad Intelectual (Síndrome de Down, Déficit Cognitivo Global, etc.)
- Discapacidad Motriz (Parálisis, Parálisis Cerebral, Amputaciones, etc.)
- Discapacidad múltiple
- Hipoacusia o baja audición
- Mental (Bipolar, psicosis, etc.)
- Problema de comunicación y lenguaje
- Problema de conducta
- Sordera
- Sordoceguera
- Trastorno generalizado del desarrollo
- Trastorno por déficit de atención e Hiperactividad

4.3.2 Aptitudes Sobresalientes:

- Aptitudes Sobresalientes Intelectual
- Aptitudes Sobresalientes Psicomotriz
- Aptitudes Sobresalientes Socioafectiva
- Aptitudes Sobresalientes Creativa