



SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DE VERACRUZ HISTORIAL FICHA INDIVIDUAL ACUMULATIVA PRIMARIA

1. Datos de Identificación:

Escuela:
Alumno:
CURP:
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+

O-

A+

A-

B+

B-

AB+

AB-

2.2 Salud bucal

Se detectaron caries:

☐ No

☐ Sí

No. Caries

Se encuentra la encía inflamada y /o sangra al cepillarse:

☐ No

☐ Si

Se encuentran los dientes en mala posición o chuecos:

☐ No

☐ Si

2.3 Agudeza visual

Ojo izquierdo (número de línea)

Ojo derecho (número de línea)

Usa lentes:

☐ No

☐ Si

2.4 Agudeza auditiva

Oído izquierdo

☐ TA

☐ TO

Oído derecho

☐ TA

☐ TO

Usa aparato en:

Oído izquierdo:

☐ No

☐ Sí

Oído derecho:

☐ No

☐ Sí

TA (Transmisión Aérea)
TO (Transmisión Ósea)



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

Hipertensión ☐ No ☐ Sí

Cáncer ☐ No ☐ Sí

Diabetes ☐ No ☐ Sí

Obesidad ☐ No ☐ Sí

Desnutrición ☐ No ☐ Sí

VIH Sida ☐ No ☐ Sí

Enfermedades crónicas respiratorias (Asma) ☐ No ☐ Sí

Depresión ☐ No ☐ Sí

Lupus ☐ No ☐ Sí

Insuficiencia renal ☐ No ☐ Sí

Artritis ☐ No ☐ Sí

Epilepsia o Convulsiones ☐ 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

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

Migración de datos de la plataforma de Control Escolar

- ☐ 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