

EJERCITO ECUATORIANO

UNIDAD	UNIDAD EDUCATIVA DE FUERZAS ARMADAS COLEGIO MILITAR NO. 1 "ELOY ALFARO"	CÓDIGO	G.C.S.
NOMBRE	CIRCULAR ENCUESTA SOCIOEMOCIONAL U.E.		

008-2025-2026

Estimado señor padre de familia/representante:

Es un gusto expresar a usted un cordial saludo y comunicarle que, en cumplimiento a las disposiciones del Ministerio de Educación (Mineduc), la institución aplicará la **Encuesta Socioemocional**, de forma obligatoria a los cadetes desde Inicial 2 a tercer año de bachillerato del 22 al 30 de septiembre de 2025, acuerdo con el cronograma que se detalla en la presente. En los días de la valoración no habrá actividades académicas.

El propósito según la normativa establecida: "Acuerdo Ministerial Nro. MINEDUC-MINEDUC-2023-00012-A; Art. 6.- "Conocer el estado socioemocional de las y los estudiantes en el momento de su aplicación, a través de evaluar las habilidades para la vida, identificar su estado emocional y conocer la percepción que tiene el estudiantado sobre su entorno escolar y familiar".

La planificación institucional está determinada para que el cadete asista únicamente el día que le corresponde en compañía de un adulto y, una vez finalizada la encuesta retorne a su domicilio. No habrá servicio de transporte estudiantil. Anexos listados por niveles y subniveles.

Los cadetes deben asistir a la institución con el calentador institucional y presentar al momento de la encuesta el **Consentimiento Informado**, impreso y legalizado por el padre de familia/representante legal. Documento adjunto.

Este rectorado agradece a usted, el cumplimiento de las disposiciones superiores que permitirán contar con información actualizada.



DMQ, septiembre 18 de 2025

Dios, Patria y Libertad,



Rodolfo P. Valencia F. Crnl. de EMC.

Rector de la U.E. FF.AA Colegio Militar No. 1 "Eloy Alfaro"

Elaborado por: RR.PP.



EJÉRCITO ECUATORIANO

UNIDAD	UNIDAD EDUCATIVA DE FUERZAS ARMADAS COLEGIO MILITAR No. 1 "ELOY ALFARO"		
NOMBRE	CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA APLICACIÓN DE LA ENTREVISTA SOCIOEMOCIONAL	CÓDIGO	A.A

AÑO LECTIVO 2025-2026

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA ATENCIÓN PSICOEMOCIONAL				
DATOS INFORMATIVOS GENERALES				
Nombre del/la estudiante:				
Curso y paralelo:	Jornada:			
Teléfono de representante:	Fecha:			
Consentimiento informado				
socioemocionales en el contexto educati	representante de el/la a evaluación diagnostica de aspectos vo , AUTORIZO () NO AUTORIZO (), tregar la información requerida en la oriza, explique la razón.			
Firm	mas			
Nombre:	Nombre:			
Docente de año o curso	Padre/madre/representante legal			
*La información registrada en este documento es confidencial y de uso exclusivo de la Institución Educativa				