

--

Planilla para la Solicitud de Inscripción
(Esta planilla no garantiza el ingreso)

Año escolar:		Expediente N°: .
Fecha:		

Identificación del Alumno/a:

Nombres y Apellidos:			Cedula escolar:
Fecha de Nacimiento:	Lugar de Nacimiento:	Nacionalidad	C.I.:
Género: Masculino <input type="radio"/> Femenino <input type="radio"/>	Peso:	Talla:	Lateralidad:
Colegio de Procedencia:	Año que cursa:	Referido a este plantel por:	
Dirección actual:			
Municipio:	Parroquia:	Urbanización:	
Teléfonos Hab.:	Celular:	Celular:	
Correo Electrónico			

Identificación de la Madre:

Nombres y Apellidos:		
C.I.:	Grado de estudio	Profesión
Dirección de habitación:		
Municipio:	Parroquia:	Urbanización:
Teléfonos Hab.:	Celular:	Celular:
Correo Electrónico:		
<input type="radio"/> Empleado:	Empleador: <input type="radio"/>	Empresa:
Dirección de empleo		
Teléfonos:	Celular:	Celular:

Identificación del Padre:		
Nombres y Apellidos:		
C.I.:	Grado de estudio	Profesión
Dirección de habitación:		
Municipio:	Parroquia:	Urbanización:
Teléfonos Hab.:	Celular:	Celular:
Correo Electrónico:		
<input type="radio"/> Empleado:	Empleador: <input type="radio"/>	Empresa:
Dirección de empleo		
Teléfonos:	Celular:	Celular:
En caso de no localizar el representante, a quien se puede acudir: NOMBRE: _____ DIRECCIÓN: _____ _____ TELEFONO: _____		
Habitualmente, ¿Cómo llega al Colegio?		
Vehículo familiar <input type="radio"/>	Transporte público <input type="radio"/>	Transporte escolar <input type="radio"/> Caminando <input type="radio"/>

ASPECTOS ACADÉMICOS PEDAGÓGICOS

1.- ¿EN QUÈ NIVEL PODRIA SITUAR EL RENDIMIENTO PEDAGÓGICO DE SU HIJO? DEFICIENTE _____ REGULAR _____ BUENO _____ EXCELENTE: _____
2.- ATENCIÓN Y CONCENTRACIÓN BUENA _____ REGULAR _____, MOTIVABLE _____, DEFICIENTE _____
3.- ¿TIENE CONOCIMIENTO DE FALLAS PEDAGÓGICAS DE SU NIÑO EN ALGUNA AREA ESPECIFICA? EN CASO AFIRMATIVO, NÓMBRELAS:
4.- ¿HA DETECTADO FALLAS EN EL AREAS DE (SUBRAYE LO QUE CORRESPONDE) SENALELAS LENGUAJE ORAL _____ LENGUAJE ESCRITO _____ AUDITIVA _____ VISUAL _____ MOTRICIDAD _____
5.- ¿HA TENIDO DIFICULTADES EN EL PROCESO DE ADAPTACIÓN EN EL ANTERIOR INSTITUTO? EN CASO AFIRMATIVO, DESCRIBALAS:
6.-¿ HA SIDO EVALUADO PSICOLÓGICA O MEDICAMENTE CON ANTERIORIDAD? POR QUÉ? SI _____, NO _____, NOMBRE DEL ESPECIALISTA: _____

8.- ¿CÓMO SE RELACIONA CON SUS COMPAÑEROS?

9.- ¿EXPRESA SU EMOCIONES? ¿DE QUÉ MANERA? DESCRÍBALAS

10.- ¿CÓMO RESPONDE MEJOR SU REPRESENTADO ANTE NORMAS Y SUGERENCIAS? SUBRAYE

a.- Responde a través del razonamiento b.- Hay que ponerle límites precisos c.- No responde en absoluto. d.- Responde a través de un equilibrio entre razonamiento y límites? E.- Responde con otras características. Cuáles?

11.- ¿Qué sugerencias aporta en relación con una mejor adaptación de su representado?

12.- Si es alumno nuevo, indique las razones del cambio de colegio:

13.- ¿Realiza actividades complementarias fuera del Colegio? _____ ¿Cuáles?

14.- ¿Desarrolla en el hogar alguna actividad por propia iniciativa? ¿Cuáles?

16.- ¿Por cuáles actividades complementarias demuestra más interés?

ASPECTOS SOCIOECONÓMICOS

Datos de la vivienda y el hogar Familiar

Tipo de vivienda	
Quinta o casa-quinta	
Casa	
Apartamento en edificio	
Apartamento en quinta, casa quinta o casa	
Casa de vecindad	
Otro	

Condición de la vivienda	
Propia pagada totalmente	
Propia pagándose	
Alquilada	
Prestada	
Cedida	
Otra forma, Cuál?	

Además de la vivienda principal, posee otra propiedad (casa de playa, apto, casa): SI NO

Tipos de vehículos de los que se dispone en el hogar

Vehículo	Cuántos
Carro	
Moto	
Bicicleta	
No dispone	

Tecnología existente en el hogar

Teléfono fijo	
Teléfono celular	
TV por cable	
Computadora	
Acceso a internet	

Grupo familiar	
Nº de personas que viven con el estudiante	
Padre	
Madre	
Hermanos (as)	

Hermanos (as) en el mismo Colegio	
Nombre	
Edad	
Grado o año que cursa	

Otras personas que viven en el hogar	
Parentesco	Edad

Número de personas que trabajan en el hogar

Persona	Tipo de trabajo			
	Empleado	Empleador	Cuenta propia	Pensionado

Lugar de trabajo

Persona	Lugar de trabajo	Cargo

Indique el rango de ingresos familiares

1 Salario mínimo	
2 a 4 salarios mínimos	
5 a 6 salarios mínimos	
7 a 9 salarios mínimos	
10 o más salarios mínimos	

ESTA INSCRIPCIÓN FUE ATENDIDA POR:

INFORMES ENTREGADOS:	
Psicopedagógico: _____	Psicológico: _____
Neurológico: _____	Otros: _____