|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA  |   |   | FOTO DIGITAL |  |
| Ministerio del Poder Popular para la Educación |   |   |  |
| UEP Instituto Rondalera |   |   |   |   |
| **Planilla para la Solicitud de Inscripción (Esta planilla no garantiza el ingreso)** |   |
| Año escolar: 2025-2026 |   |   |  |   |
| Fecha: 11/02/2025 |   |   |  |   |
|   |   |   | Expediente N°: Núm  |
| **Identificación del Alumno/a:**  |   |   |
| Nombres y Apellidos: Santiago Alejandro Maldonado Aponte | Cédula escolar: 138327431 |
|  Fecha de Nacimiento:  13/11/2014 | Lugar de Nacimiento:Caracas | Nacionalidad:Venezolano | C.I.: V- 36.306.739 |
| Género: Masculino | Peso: 36 Kg | Talla: 16 | Lateralidad: Der |
| Colegio de Procedencia: Colegio La Concepción “Terrazas” | Año que cursa:5to grado | Referido a este plantel por: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| Dirección actual: Final calle el Rosario, Casa Nº 29 |
| Municipio: Baruta | Parroquia:Las Minas | Urbanización:El Rosario |
| TeléfonosHab Núm  | Celular:Núm | Celular:Núm |
| Correo Electrónico: santiagomaldonado1311@gmail.com   |
|   |   |   |   |   |   |
| **Identificación de la Madre:**  |   |   |   |   |   |
| Nombres y Apellidos: Nelly Carolina Aponte España |
| C.I.:V- 13.832.743 | Grado de estudio:TSU | Profesión:Administracion |   |
| Dirección de habitación: Final calle el Rosario, Casa Nº 29 |
| Municipio:Baruta | Parroquia:Las Minas | Urbanización:El Rosario |
| TeléfonosHab. Núm:  | Celular:0412-2164730 | Celular:0412-7157637 |
| Correo Electrónico: nelly7827@hotmail.com |
| Empleado [x]  Empleador [ ]  | Empresa: Haga clic aquí para escribir |
| Dirección de empleo Haga clic o pulse aquí para escribir texto.  |
| Teléfonos:Núm | Celular:Núm | Celular:Núm |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Identificación del Padre:**  |   |   |   |   |   |
| Nombres y Apellidos: Carlos Simon Maldonado Medina |
| C.I.:V- 9.964.607 | Grado de estudio:Licenciado | Profesión:Administracion |   |
| Dirección de habitación: Final calle el Rosario, Casa Nº 29 |
| Municipio:Baruta | Parroquia:Las Minas | Urbanización:El Rosario |
| TeléfonosHab. Núm:  | Celular:0424-1459580 | Celular:0412-0611437 |
| Correo Electrónico: eduar35@gmail.com |
| Empleado [x]  Empleador [ ]  | Empresa: T.I. Soluciones, C.A. |
| Dirección de empleo Piso 2 Oficina 130, Edif. Lanex, Av. Principal Los Ruices, Caracas, Estado Miranda.  |
| Teléfonos:Núm | Celular:0412-3300858 | Celular:Núm |

|  |
| --- |
|  En caso de no localizar el representante, a quien se puede acudir:NOMBRE: Beyla MedinaDIRECCIÓN: Ruta E, Quinta Cariagua 404 B, Los Campitos, BarutaTELEFONO: 0414-1270756 |
| **Habitualmente, ¿Cómo llega al Colegio? Vehículo Familiar** |

|  |
| --- |
| **ASPECTOS ACADÉMICOS PEDAGÓGICOS** |
| 1.- ¿EN QUÈ NIVEL PODRIA SITUAR EL RENDIMIENTO PEDAGÓGICO DE SU HIJO?Bueno |
| 2.- ATENCIÓN Y CONCENTRACIÓNRegular |
| 3.- ¿TIENE CONOCIMIENTO DE FALLAS PEDAGÓGICAS DE SU NIÑO EN ALGUNA AREA ESPECIFICA? EN CASO AFIRMATIVO, NÓMBRELAS: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| 4.- ¿HA DETECTADO FALLAS EN EL AREAS DE (SUBRAYE LO QUE CORRESPONDE) SEÑALELAS LENGUAJE ORAL [x]  LENGUAJE ESCRITO [ ]  AUDITIVA [ ]  VISUAL [ ]  MOTRICIDAD [ ]  |
| 5.- ¿HA TENIDO DIFICULTADES EN EL PROCESO DE ADAPTACIÓN EN EL ANTERIOR INSTITUTO? EN CASO AFIRMATIVO, DESCRIBALAS:Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| 6.- ¿HA SIDO EVALUADO PSICOLÓGICA O MEDICAMENTE CON ANTERIORIDAD? ¿POR QUÉ?Elija un elemento. NOMBRE DEL ESPECIALISTA: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.Descripción: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| 7.- ¿CÓMO SE RELACIONA CON SUS COMPAÑEROS? Bastante bien, es muy dado a las relaciones de amistad, aunque en ocasiones el entorno lo puede afectar un poco, ya que no siempre es igual de reciproca la amistad o trato hacia el. |
| 8.- ¿EXPRESA SU EMOCIONES? ¿DE QUÉ MANERA? DESCRÍBALAS Si es caroñoso, no tiene miedo al trato, ni al contacto físico respetuoso. |
| 9.- ¿CÓMO RESPONDE MEJOR SU REPRESENTADO ANTE NORMAS Y SUGERENCIAS? Indique Responde en un equilibrio entre razonamiento y límitesDe ser la última opción haga clic aquí para escribir. |
| 11.- Si es alumno nuevo, indique las razones del cambio de colegio: Buscamos un institución que le brinde a nuestro hijo un ambiente, no hostil, sano, de respeto, donde el ir al colegio sea una aventura para crecer como individio y de formación de valores y académica. Donde se despierte su creatividad. Por eso creemos que Rondalera puede ser esa institución en donde el pueda desarrollarse.  |
| 12.- ¿Realiza actividades complementarias fuera del Colegio? (Si) ¿Cuáles? Estudia musicas en un núcleo de la Orquesta Sinfónica y esta en Clases de skateboarding (Patineta). |
| 13.- ¿Desarrolla en el hogar alguna actividad por propia iniciativa? (Si) ¿Cuáles? Le gusta mucho el armado de legos. |
| 14.- ¿Por cuáles actividades complementarias demuestra más interés? Computación, Ajedrez, Música y skateboarding (Patineta). |

|  |
| --- |
| **ASPECTOS SOCIOECONÓMICOS** |
| **Datos de la vivienda y el hogar Familiar** |   |   |   |   |
| **Tipo de vivienda****Casa** |   | **Condición de la vivienda****Propia pagada totalmente**Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
|   |   |   |   |   |
| Además de la vivienda principal, posee otra propiedad (casa de playa, apto, casa): No |  |  |  |  |
|   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |
| **Tipos de vehículos de los que se dispone en el hogar** |[x]   | **Tecnología existente en el hogar** |[x]
| Carro |[x]   | Teléfono fijo |[ ]
| Moto |[ ]   | Tv Por cable |[x]
| Bicicleta |[ ]   | Computadora |[x]
| No Dispone |[ ]   | Acceso a Internet |[x]
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Grupo familiar** |   |   |   |   |
| **Nº de personas que viven con el estudiante** |   | **Otras personas que viven en el hogar** |
| Padre |[x]    | Parentesco | Edad |
| Madre |[x]    | Haga clic aquí  |  Núm |
| Hermanos (as) | Núm |   |  Haga clic aquí |  Núm |
| **Hermanos (as) en el mismo Colegio** |   |  Haga clic aquí |  Núm |
| Nombre Haga clic aquí |   |  Haga clic aquí |  Núm |
| Edad Núm |   |  Haga clic aquí |  Núm |
| Grado o año que cursa Núm |   |  Haga clic aquí |  Núm |
|   |   |   |   |   |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Número de personas que trabajan en el hogar** |   |   |   |
| **Persona** | **Tipo de trabajo** |
|  |
|  Carlos Simon Maldonado Medina | **Empleado** |
|  Nelly Carolina Aponte España | **Empleado** |
|  Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Elija un elemento. |
|  Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Elija un elemento. |
|  Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Elija un elemento. |
| **Lugar de trabajo** |   |   |   |   |
| **Persona** | **Lugar de trabajo** | **Cargo** |
|  Carlos Simon Maldonado Medina  | T.I. Soluciones, C.A. | Jefe de Soporte, Seguimiento y Control  |
|  Nelly Carolina Aponte España  | U.E.B.N. “Santa Cruz del Este” | Secretaria de la Dirección  |
|  Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto.  |
|  Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto.  |
|  Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto.  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Indique el rango de ingresos familiares**  |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |
| 10 o más salarios mínimos |   |   |   |   |

|  |
| --- |
| **ESTA INSCRIPCIÓN FUE ATENDIDA POR:** Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |

|  |
| --- |
| **INFORMES ENTREGADOS:** |
| **Psicopedagógico:** [ ]  | **Psicológico:** [ ]  |   |
| **Neurológico:** [ ]  | **Otros:** [ ]  |   |