|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | | | | |
| Teléfonos Hab 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 | | | | |
| Teléfonos Hab. Núm: | | Celular:  0412-2164730 | | | | | Celular:  0412-7157637 | | |
| Correo Electrónico: nelly7827@hotmail.com | | | | | | | | | |
| Empleado  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 | | | | |
| Teléfonos Hab. Núm: | | Celular:  0424-1459580 | | | | Celular:  0412-0611437 | | |
| Correo Electrónico: eduar35@gmail.com | | | | | | | | |
| Empleado  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 Medina  DIRECCIÓN: Ruta E, Quinta Cariagua 404 B, Los Campitos, Baruta  TELEFONO: 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 CONCENTRACIÓN Regular |
| 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  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 límites De 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** |  |  | **Tecnología existente en el hogar** |  | | |
| Carro |  |  | Teléfono fijo |  | | |
| Moto |  |  | Tv Por cable |  | | |
| Bicicleta |  |  | Computadora |  | | |
| No Dispone |  |  | Acceso a Internet |  | | |
|  |  |  |  |  | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Grupo familiar** |  |  |  |  |
| **Nº de personas que viven con el estudiante** | |  | **Otras personas que viven en el hogar** | |
| Padre |  |  | Parentesco | Edad |
| Madre |  |  | 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:** |  |