|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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: Núm | |  | |  |  | | |  |
| Fecha: 28/01/2025 | |  | |  |  | | |  |
|  | |  | |  | Expediente N°: Núm | | | | |
| **Identificación del Alumno/a:** | |  | |  |
| Nombres y Apellidos: Dagny Micaela Delgado Lara | | | | | | | Cédula escolar: Núm | | |
| Fecha de Nacimiento:  25/10/2021 | | Lugar de Nacimiento:  Caracas | | | Nacionalidad:  Venezolana | | | C.I.: Núm | |
| Género: Femenino | | Peso: 11Kg | | | Talla: 4 | | | Lateralidad: Der | |
| Colegio de Procedencia: Centro de Desarrollo Integral La Oruga | | | Año que cursa:  Maternal Sala 3 | | Referido a este plantel por: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | |
| Dirección actual: Av Ppal Macaracuay, Conjunto Residencial Las Islas, torre Saint Croix | | | | | | | | | |
| Municipio:  Sucre | | Parroquia:  Leoncio Martinez | | | Urbanización:  Macaracuay | | | | |
| Teléfonos Hab Núm | | Celular:  04123071367 | | | | | Celular:  04142859643 | | |
| Correo Electrónico: marhiyaliana@gmail.com | | | | | | | | | |
|  | |  | |  |  | | |  |  |
| **Identificación de la Madre:** | |  | |  |  | | |  |  |
| Nombres y Apellidos: Marhiyaliana Lara | | | | | | | | | |
| C.I.:  V16704037 | Grado de estudio:  Licenciatura | | | | Profesión:  Ciencias Fiscales, Rentas | | | |  |
| Dirección de habitación: Av Ppal Macaracuay, Conjunto Residencial Las Islas, torre Saint Croix | | | | | | | | | |
| Municipio:  Sucre | | Parroquia:  Leoncio Martínez | | | Urbanización:  Macaracuay | | | | |
| Teléfonos Hab. Núm: | | Celular:  04123071367 | | | | | Celular:  04142859643 | | |
| Correo Electrónico: marhiyaliana@gmail.com | | | | | | | | | |
| Empleado  Empleador | | | | Empresa: Misereor | | | | | |
| Dirección de empleo Desde casa o visita a copartes | | | | | | | | | |
| Teléfonos:  Núm | | Celular:  04123071367 | | | | Celular:  04142859643 | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Identificación del Padre:** | |  |  |  | | |  |  |
| Nombres y Apellidos: Ronald Javier Delgado Villamizar | | | | | | | | |
| C.I.:  V19351626 | Grado de estudio:  Licenciatura | | | Profesión:  Contaduría Pública | | | |  |
| Dirección de habitación: Av Ppal Macaracuay, Conjunto Residencial Las Islas, torre Saint Croix | | | | | | | | |
| Municipio:  Sucre | | Parroquia:  Leoncio Martínez | | Urbanización:  Macaracuay | | | | |
| Teléfonos Hab. Núm: | | Celular:  04129115677 | | | | Celular:  04149035167 | | |
| Correo Electrónico: rdelgado9@gmail.com | | | | | | | | |
| Empleado  Empleador | | | Empresa: FINTAX, Soluciones Integrales, C.A. | | | | | |
| Dirección de empleo Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | | | | | |
| Teléfonos:  Núm | | Celular:  04129115677 | | | Celular:  04149035167 | | | |

|  |
| --- |
| En caso de no localizar el representante, a quien se puede acudir: NOMBRE: Hilda Lara (abuela)  DIRECCIÓN: Av, Sucre de Los Dos Caminos.  TELEFONO: 04125728963/ 04129638914 |
| **Habitualmente, ¿Cómo llega al Colegio? Vehículo Familiar** |

|  |
| --- |
| **ASPECTOS ACADÉMICOS PEDAGÓGICOS** |
| 1.- ¿EN QUÈ NIVEL PODRIA SITUAR EL RENDIMIENTO PEDAGÓGICO DE SU HIJO?  Elija un elemento. |
| 2.- ATENCIÓN Y CONCENTRACIÓN Buena |
| 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? Le gusta jugar con sus amiguitos |
| 8.- ¿EXPRESA SU EMOCIONES? ¿DE QUÉ MANERA? DESCRÍBALAS Sí, se expresa muy bien conversando aunque en algunas ocasiones puede llorar para expresarse también. |
| 9.- ¿CÓMO RESPONDE MEJOR SU REPRESENTADO ANTE NORMAS Y SUGERENCIAS? Indique  Responde a través del razonamiento De ser la última opción haga clic aquí para escribir. |
| 11.- Si es alumno nuevo, indique las razones del cambio de colegio: Terminó el maternal y debe pasar a educación inicial o primer nivel de preescolar |
| 12.- ¿Realiza actividades complementarias fuera del Colegio? (No) ¿Cuáles? Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| 13.- ¿Desarrolla en el hogar alguna actividad por propia iniciativa? (Si) ¿Cuáles? Jugar, pintar, cantar, bailar, es muy creativa |
| 14.- ¿Por cuáles actividades complementarias demuestra más interés? Música, canto, baile, arte, idiomas. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ASPECTOS SOCIOECONÓMICOS** | | | | | | |
| **Datos de la vivienda y el hogar Familiar** | |  |  | |  |  |
| **Tipo de vivienda**  **Apartamento en edificio** | |  | **Condición de la vivienda**  **propia pagándose**  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** | |
|  | |
| Marhiyaliana Lara | | | | **Empleado** | |
| Ronald Delgado | | | | **Cuenta Propia** | |
| 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** | | |
| Marhiyaliana Lara | Misereor | | Asesor administrtivo, tributario, legal | | |
| Ronald Delgado | Fintax, Soluciones Integrales | | Trabajo independiente, Asesor Financiero, Tributario. | | |
| 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:** |  |