

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA  
Ministerio del Poder Popular para la Educación  
UEP Instituto Rondalera

FOTO DIGITAL



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

Año escolar: 2024-2025
Fecha: 05/09/2024

Expediente N°: Núm

<b>Identificación del Alumno/a:</b>			
Nombres y Apellidos: SANTIAGO SALOMON TORRES CORDOBA			Cédula escolar: Núm
Fecha de Nacimiento: 28/06/2018	Lugar de Nacimiento: CARACAS	Nacionalidad: VENEZOLANO	C.I.: Núm
Género: Masculino	Peso: 25	Talla: 8	Lateralidad: Der
Colegio de Procedencia: BELAGUA	Año que cursa: 3RO INIC	Referido a este plantel por: OSCAR SALAZAR	
Dirección actual: SAN BERNARDINO FRENTE A CLINICAS CARACAS			
Municipio: LIBERTADOR	Parroquia: SAB BERNARDINO	Urbanización: SAN BERNARDINO	
Teléfonos Hab Núm	Celular: 04141635133	Celular: 04141635133	
Correo Electrónico: cordobajohanna@hotmail.com			

<b>Identificación de la Madre:</b>		
Nombres y Apellidos: JOHANNA ELIZABETH CORDOBA AMARO		
C.I.: 15327760	Grado de estudio: TSU	Profesión: ADMINISTRACION
Dirección de habitación: SAN BERNARDINO		
Municipio: LIBERTADOR	Parroquia: SAN BERNARDINO	Urbanización: SAN BERNARDINO

Teléfonos Hab. Núm:	Celular: 04141635133	Celular: 04141635133
Correo Electrónico: cordobajohanna@hotmail.com		
Empleado <input type="checkbox"/> Empleador <input type="checkbox"/>		Empresa: Haga clic aquí para escribir
Dirección de empleo Haga clic o pulse aquí para escribir texto.		
Teléfonos: Núm	Celular: Núm	Celular: Núm

<b>Identificación del Padre:</b>		
Nombres y Apellidos: JOEL EDUARDO TORRES GONZALEZ		
C.I.: 11049734	Grado de estudio: TSU	Profesión: DESARROLLADOR
Dirección de habitación: SAN BERNARDINO		
Municipio: LIBERTADOR	Parroquia: SAN BERNARDINO	Urbanización: SAN BERNARDINO
Teléfonos Hab. Núm:	Celular: 04242667833	Celular: Núm
Correo Electrónico: Joel.torres.gonzalez@gmail.com		
Empleado <input checked="" type="checkbox"/> Empleador <input type="checkbox"/>		Empresa: excle s.a.
Dirección de empleo santa eduvigis		
Teléfonos: Núm	Celular: Núm	Celular: Núm
En caso de no localizar el representante, a quien se puede acudir: NOMBRE: dora correa DIRECCIÓN: san bernardino TELEFONO: 04142508511		
<b>Habitualmente, ¿Cómo llega al Colegio? Vehículo Familiar</b>		

### ASPECTOS ACADÉMICOS PEDAGÓGICOS

1.- ¿EN QUÈ NIVEL PODRIA SITUAR EL RENDIMIENTO PEDAGÓGICO DE SU HIJO? Bueno
2.- ATENCIÓN Y CONCENTRACIÓN Motivable
3.- ¿TIENE CONOCIMIENTO DE FALLAS PEDAGÓGICAS DE SU NIÑO EN ALGUNA AREA ESPECIFICA? EN CASO AFIRMATIVO, NÓMBRELAS: ESCRITURA
4.- ¿HA DETECTADO FALLAS EN EL AREAS DE (SUBRAYE LO QUE CORRESPONDE) SEÑALELAS  LENGUAJE ORAL <input type="checkbox"/> LENGUAJE ESCRITO <input checked="" type="checkbox"/> AUDITIVA <input type="checkbox"/> VISUAL <input type="checkbox"/> MOTRICIDAD <input type="checkbox"/>
5.- ¿HA TENIDO DIFICULTADES EN EL PROCESO DE ADAPTACIÓN EN EL ANTERIOR INSTITUTO? EN CASO AFIRMATIVO, DESCRIBALAS:NO
6.- ¿HA SIDO EVALUADO PSICOLÓGICA O MEDICAMENTE CON ANTERIORIDAD? ¿POR QUÉ? (Si) NOMBRE DEL ESPECIALISTA: ALEJANDRA GRIMAN Descripción: PSICOPEDAGOGA
7.- ¿CÓMO SE RELACIONA CON SUS COMPAÑEROS? BIEN
8.- ¿EXPRESA SU EMOCIONES? ¿DE QUÉ MANERA? DESCRÍBALAS diciéndole a sus padres.
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: cambio de residencia

12.- ¿Realiza actividades complementarias fuera del Colegio? Elija un elemento. ¿Cuáles? no

13.- ¿Desarrolla en el hogar alguna actividad por propia iniciativa? Elija un elemento. ¿Cuáles? Juega y va a tareas dirigidas

14.- ¿Por cuáles actividades complementarias demuestra más interés? Natación.

### 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):  
Si

Tipos de vehículos de los que se dispone en el hogar	<input checked="" type="checkbox"/>
Carro	<input checked="" type="checkbox"/>
Moto	<input type="checkbox"/>
Bicicleta	<input type="checkbox"/>
No Dispone	<input type="checkbox"/>

Tecnología existente en el hogar	<input checked="" type="checkbox"/>
Teléfono fijo	<input checked="" type="checkbox"/>
Tv Por cable	<input checked="" type="checkbox"/>
Computadora	<input checked="" type="checkbox"/>
Acceso a Internet	<input checked="" type="checkbox"/>

#### Grupo familiar

Nº de personas que viven con el estudiante	
Padre	<input checked="" type="checkbox"/>
Madre	<input checked="" type="checkbox"/>
Hermanos (as)	1

#### Hermanos (as) en el mismo Colegio

Nombre no

#### Otras personas que viven en el hogar

Parentesco	Edad
Haga clic aquí	Núm

Edad Núm
Grado o año que cursa Núm

Haga clic aquí	Núm
Haga clic aquí	Núm

**Número de personas que trabajan en el hogar**

Persona	Tipo de trabajo
PADRE	<b>Empleado</b>
MADRE	<b>Cuenta Propia</b>
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
PADRE	EXCLE	ESPECIALISTA
MADRE	FORJARTE	NEGOCIO PROPIO
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:**

JOHANNA CORDOBA

**INFORMES ENTREGADOS:**

Psicopedagógico: <input checked="" type="checkbox"/>	Psicológico: <input type="checkbox"/>	
Neurológico: <input checked="" type="checkbox"/>	Otros: <input type="checkbox"/>	