

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

Identificación del Alumno/a:

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			

Identificación de la Madre:

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

Identificación del Padre:		
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		
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 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
Haga clic aquí	Núm
Haga clic aquí	Núm
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	Empleado
MADRE	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
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"/>	