|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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: 2024 - 2025 |   |   |  |   |
| Fecha: 25/06/2024 |   |   |  |   |
|   |   |   | Expediente N°: Núm  |
| **Identificación del Alumno/a:**  |   |   |
| Nombres y Apellidos: Maximiliano Berenguel Colina | Cédula escolar: 11819041571 |
|  Fecha de Nacimiento:  10/08/2018 | Lugar de Nacimiento:Guayana | Nacionalidad:Venezolna | C.I.: NA |
| Género: Masculino | Peso: 19kg | Talla: 1,13 | Lateralidad: Der |
| Colegio de Procedencia: Centro Preescolar Los Pinitos | Año que cursa:Grupo 3 | Referido a este plantel por: NA |
| Dirección actual: Colinas de Bello Monte, Calle Guárico, Edificio Erika, PH3B |
| Municipio: Baruta | Parroquia:Nuestra Señora del Rosario de Baruta | Urbanización:Colinas de Bello Monte |
| TeléfonosHab 02129582020  | Celular:04249587037 | Celular:04249603200 |
| Correo Electrónico: acolina.santana@gamil.com   |
|   |   |   |   |   |   |
| **Identificación de la Madre:**  |   |   |   |   |   |
| Nombres y Apellidos: Ariana Andreina Colina Santana |
| C.I.:19041571 | Grado de estudio:Maestría | Profesión:Contador Público |   |
| Dirección de habitación: Colinas de Bello Monte, Calle Guárico, Edificio Erika, PH3B |
| Municipio:Baruta | Parroquia:Nuestra Señora del Rosario de Baruta | Urbanización:Colinas de Bello Monte |
| TeléfonosHab. 02129582020:  | Celular:04249587037 | Celular:04249603200 |
| Correo Electrónico: acolina.santana@gmail.com |
| Empleado [ ]  Empleador [x]  | Empresa: Amapola Spa, C.A. |
| Dirección de empleo Calle Londres, entre avenida New York y Trinidad, Las Mercedes  |
| Teléfonos:0212-9939750 | Celular:04242100219 | Celular:Núm |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Identificación del Padre:**  |   |   |   |   |   |
| Nombres y Apellidos: Javier Gustavo Berenguel Campos |
| C.I.:16628313 | Grado de estudio:Doctorado | Profesión:Abogado |   |
| Dirección de habitación: Colinas de Bello Monte, Calle Guárico, Edificio Erika, PH3B |
| Municipio:Baruta | Parroquia:Nuestra Señora del Rosario de Baruta | Urbanización:Colinas de Bello Monte |
| TeléfonosHab. 0212-9582020:  | Celular:04249603200 | Celular:04249587037 |
| Correo Electrónico: javierberenguel.integra@gmail.com |
| Empleado [x]  Empleador [ ]  | Empresa: Agrosoca |
| Dirección de empleo Las Mercedes  |
| Teléfonos:0286-9671891 | Celular:04249063471 | Celular:04121153718 |

|  |
| --- |
|  En caso de no localizar el representante, a quien se puede acudir:NOMBRE: Claudía María RuízDIRECCIÓN: El EncantadoTELEFONO: 04142021932 |
| **Habitualmente, ¿Cómo llega al Colegio? Vehículo Familiar** |

|  |
| --- |
| **ASPECTOS ACADÉMICOS PEDAGÓGICOS** |
| 1.- ¿EN QUÈ NIVEL PODRIA SITUAR EL RENDIMIENTO PEDAGÓGICO DE SU HIJO?Excelente |
| 2.- ATENCIÓN Y CONCENTRACIÓNBuena |
| 3.- ¿TIENE CONOCIMIENTO DE FALLAS PEDAGÓGICAS DE SU NIÑO EN ALGUNA AREA ESPECIFICA? EN CASO AFIRMATIVO, NÓMBRELAS: No |
| 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:No |
| 6.- ¿HA SIDO EVALUADO PSICOLÓGICA O MEDICAMENTE CON ANTERIORIDAD? ¿POR QUÉ?(Si) NOMBRE DEL ESPECIALISTA: Lcda. Kelly MontillaDescripción: TEA |
| 7.- ¿CÓMO SE RELACIONA CON SUS COMPAÑEROS? Es selectivo con sus compañeros. Es amigable con los que son de su agrado, por el contrario prefiere jugar solo |
| 8.- ¿EXPRESA SU EMOCIONES? ¿DE QUÉ MANERA? DESCRÍBALAS Expresa emociones mediante palabras, gestos, acciones |
| 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: Inicio de la etapa primaria |
| 12.- ¿Realiza actividades complementarias fuera del Colegio? (No) ¿Cuáles? Realiza actividades complementarias dentro del colegio: tareas dirigidas, soccer, música, inglés  |
| 13.- ¿Desarrolla en el hogar alguna actividad por propia iniciativa? (Si) ¿Cuáles? Recoger sus juguetes, ordenar la ropa, llevar la ropa sucia a la cesta, poner a lavar la lavadora |
| 14.- ¿Por cuáles actividades complementarias demuestra más interés? Soccer, inglés y música |

|  |
| --- |
| **ASPECTOS SOCIOECONÓMICOS** |
| **Datos de la vivienda y el hogar Familiar** |   |   |   |   |
| **Tipo de vivienda****Apartamento en edificio** |   | **Condición de la vivienda****Alquilada**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** |[x]   | **Tecnología existente en el hogar** |[x]
| Carro |[x]   | Teléfono fijo |[x]
| 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** |
|  |
|  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. |
|  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** |
|  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.  |
|  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:** Ariana Andreina Colina Santana |

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