|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | | | | |
| Teléfonos Hab 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 | | | | |
| Teléfonos Hab. 02129582020: | | Celular:  04249587037 | | | | | Celular:  04249603200 | | |
| Correo Electrónico: acolina.santana@gmail.com | | | | | | | | | |
| Empleado  Empleador | | | | 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 | | | | |
| Teléfonos Hab. 0212-9582020: | | Celular:  04249603200 | | | | Celular:  04249587037 | | |
| Correo Electrónico: javierberenguel.integra@gmail.com | | | | | | | | |
| Empleado  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 Ruíz  DIRECCIÓN: El Encantado  TELEFONO: 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 CONCENTRACIÓN Buena |
| 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  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 Montilla  Descripción: 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 límites De 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** |  |  | **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** | |
|  | |
| 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:** |  |
| **Neurológico:** | **Otros:** |  |