|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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: 10/05/2024 | |  | |  |  | | |  |
|  | |  | |  | Expediente N°: Núm | | | | |
| **Identificación del Alumno/a:** | |  | |  |
| Nombres y Apellidos: Miguel Antonio Medina Díaz | | | | | | | Cédula escolar: Núm | | |
| Fecha de Nacimiento:  07/05/2015 | | Lugar de Nacimiento:  Caracas | | | Nacionalidad:  Venezolano | | | C.I.: Núm | |
| Género: Masculino | | Peso: 40Kg | | | Talla: 14 | | | Lateralidad: Der | |
| Colegio de Procedencia: Colegio Fray Luis de León | | | Año que cursa:  3er grado | | Referido a este plantel por: Representantes | | | | |
| Dirección actual: Av. Sur 3, Edificio Don Julio 1, piso 1, apto 25, Santa Rosalía. | | | | | | | | | |
| Municipio:  Libertador | | Parroquia:  Santa Rosalía | | | Urbanización:  Santa Rosalía | | | | |
| Teléfonos Hab 02125412636 | | Celular:  04141121463 | | | | | Celular:  Núm | | |
| Correo Electrónico: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | | | | | | |
|  | |  | |  |  | | |  |  |
| **Identificación de la Madre:** | |  | |  |  | | |  |  |
| Nombres y Apellidos: Charlene Dayana Díaz Aliendres | | | | | | | | | |
| C.I.:  15.429.671 | Grado de estudio:  Licenciado | | | | Profesión:  Publicista | | | |  |
| Dirección de habitación: Av. Sur 3, Edificio Don Julio 1, piso 1, apto 25, Santa Rosalía. | | | | | | | | | |
| Municipio:  Libertador | | Parroquia:  Santa Rosalía | | | Urbanización:  Santa Rosalía | | | | |
| Teléfonos Hab. 02125412636: | | Celular:  04141121463 | | | | | Celular:  Núm | | |
| Correo Electrónico: Dayana.aliendres@gmail.com | | | | | | | | | |
| Empleado  Empleador | | | | Empresa: Independiente | | | | | |
| Dirección de empleo Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | | | | | | |
| Teléfonos:  Núm | | Celular:  04141121463 | | | | Celular:  Núm | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Identificación del Padre:** | |  |  |  | | |  |  |
| Nombres y Apellidos: Wladimir José Medina Martínez | | | | | | | | |
| C.I.:  13.785.325 | Grado de estudio:  Técnico Medio | | | Profesión:  Topógrafo | | | |  |
| Dirección de habitación: Av. Sur 3, Edificio Don Julio 1, piso 1, apto 25, Santa Rosalía. | | | | | | | | |
| Municipio:  Libertador | | Parroquia:  Santa Rosalía | | Urbanización:  Santa Rosalía | | | | |
| Teléfonos Hab. Núm: | | Celular:  04149904134 | | | | Celular:  Núm | | |
| Correo Electrónico: wladimed@gmail.com | | | | | | | | |
| Empleado  Empleador | | | Empresa: Constructora Canton 2023, C.A. | | | | | |
| Dirección de empleo Calle Paris, Edif. Torre SMA, piso 7, ofic. 7-A, Urbanización Las Mercedes, Caracas. | | | | | | | | |
| Teléfonos:  Núm | | Celular:  04242327973 | | | Celular:  Núm | | | |

|  |
| --- |
| En caso de no localizar el representante, a quien se puede acudir: NOMBRE: Noris Aliendres  DIRECCIÓN: Bello Monte, Caracas  TELEFONO: 04165234256 |
| **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? (No) 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? Muy bien |
| 8.- ¿EXPRESA SU EMOCIONES? ¿DE QUÉ MANERA? DESCRÍBALAS Hablando, con gestos, rie, llora. |
| 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: Como padres queremos que el reciba una educación más hacia el área de las artes, con valores más humanos y familiares. |
| 12.- ¿Realiza actividades complementarias fuera del Colegio? (Si) ¿Cuáles? Esta en estudios de mandolina y en la coral infantil del núcleo Simón Rodríguez de la Orquesta Sinfónica Infantil de Venezuela. |
| 13.- ¿Desarrolla en el hogar alguna actividad por propia iniciativa? (Si) ¿Cuáles? Dibujo y le gusta coleccionar y armar mini legos. |
| 14.- ¿Por cuáles actividades complementarias demuestra más interés? Dibujo y canto |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ASPECTOS SOCIOECONÓMICOS** | | | | | | |
| **Datos de la vivienda y el hogar Familiar** | |  |  | |  |  |
| **Tipo de vivienda**  **Apartamento en edificio** | |  | **Condición de la vivienda**  **Propia pagada totalmente**  Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | |
|  |  |  |  |  | | |
| Además de la vivienda principal, posee otra propiedad (casa de playa, apto, casa): Elija un elemento. |  |  |  |  | | |
|  |  |  |  |  | | |
|  |  |  |  |  | | |
| **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) | 1 |  | Haga clic aquí | Núm |
| **Hermanos (as) en el mismo Colegio** | |  | Haga clic aquí | Núm |
| Nombre Sara Valentina Medina Díaz | |  | Haga clic aquí | Núm |
| Edad 16 | |  | Haga clic aquí | Núm |
| Grado o año que cursa 4to año | |  | Haga clic aquí | Núm |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Número de personas que trabajan en el hogar** | |  |  | |  |
| **Persona** | | | | **Tipo de trabajo** | |
|  | |
| Wladimir Medina Martínez | | | | **Empleado** | |
| Charlene Díaz Aliendres | | | | **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** | | |
| Wladimir Medina Martínez | Constructora Canton 2023, C.A. | | Topógrafo | | |
| Charlene Díaz Aliendres | Independiente | | 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:**  Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **INFORMES ENTREGADOS:** | | |
| **Psicopedagógico:** | **Psicológico:** |  |
| **Neurológico:** | **Otros:** |  |