|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |
| TeléfonosHab 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 |
| TeléfonosHab. 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 |
| TeléfonosHab. Núm:  | Celular:04149904134 | Celular:Núm |
| Correo Electrónico: wladimed@gmail.com |
| Empleado [x]  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 AliendresDIRECCIÓN: Bello Monte, CaracasTELEFONO: 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 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 [ ]  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 límitesDe 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** |[x]   | **Tecnología existente en el hogar** |[x]
| Carro |[x]   | Teléfono fijo |[x]
| Moto |[x]   | Tv Por cable |[ ]
| Bicicleta |[x]   | 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) | 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:** [ ]  |   |