

7. Dirección del domicilio del (a) estudiante _____
8. Teléfonos del domicilio del (a) estudiante _____
9. Teléfono del trabajo de la Madre o Tutora _____ 10. Celular Madre/tutora _____
11. Dirección electrónica Email Madre o Tutora _____
12. Teléfono del trabajo del Padre o Tutor _____ 13. Celular Padre/tutor _____
14. Dirección electrónica Email Padre o Tutor _____
15. En caso de emergencia, si no se localiza al padre ni a la madre llamar a _____
16. Parentesco o relación _____ 17. Dirección _____
18. Teléfonos del domicilio _____ 19. Del trabajo _____ 20. Celular _____
21. ¿Quién es el pediatra de su familia? _____
22. Lugar y horario en que se puede localizar _____ 23. Teléfonos _____
24. Los padres del (a) estudiante están: Casados Separados Divorciados Otro _____

25. Nombre del Padre o Tutor

26. Indique el parentesco con el (la) estudiante Padre Padrastro Tutor
27. Cédula y Serie _____ u otro documento de identidad _____
28. Nacionalidad _____ 29. Lugar de Nacimiento _____
30. Edad _____
31. Si es tutor, explique porqué tiene el (la) niño (a) y si existe parentesco _____
32. Preparación Académica: Primaria Bachiller Técnico Licenciatura Post-Grado
33. Profesión _____ 34. Ocupación _____
35. Lugar y dirección del trabajo del padre o tutor _____
36. Cargo y funciones que desempeña _____
37. Idiomas que habla _____
38. Destrezas, habilidades especiales, hobbies e intereses del padre o tutor que quiera compartir en actividades de la escuela _____

39. Nombre de la Madre o Tutora

40. Indique el parentesco con el (la) estudiante Madre Madrastra Tutora
41. Cédula y Serie _____ u otro documento de identidad _____
42. Nacionalidad _____ 43. Lugar de Nacimiento _____
44. Edad _____
45. Si es tutor, explique porqué tiene el (la) niño (a) y si existe parentesco _____
46. Preparación Académica: Primaria Bachiller Técnico Licenciatura Post-Grado

47. Profesión _____ 48. Ocupación _____

49. Lugar y dirección del trabajo de la madre o tutora _____

50. Cargo y funciones que desempeña _____

Idiomas que habla la madre o tutora _____

51. Destrezas, habilidades especiales, hobbies e intereses de la madre o tutora que quiera compartir en actividades de la escuela _____

II. Relativo a la Salud y el Desarrollo del (la) Estudiante

52. ¿Sufre el (la) estudiante de alguna enfermedad o alergia que requiera cuidados especiales? NO SI

53. ¿Cuál? _____ 54. ¿Con qué síntomas se manifiesta? _____

55. ¿Qué acostumbra hacer en caso de que surjan los síntomas? _____

56. ¿Tiene el (la) estudiante algún impedimento físico o mental? NO SI

Explique _____

57. Información adicional que considere importante conocer de parte de los responsables del trato del (la) estudiante. _____

58. Marque las cosas que definan, según la familia, el carácter de su hijo (a):

- | | | | |
|--|--|--------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Abierto | <input type="checkbox"/> Tímido | <input type="checkbox"/> Dependiente | <input type="checkbox"/> Triste |
| <input type="checkbox"/> Introspectivo | <input type="checkbox"/> Independiente | <input type="checkbox"/> Apegado | <input type="checkbox"/> Otros _____ |
| <input type="checkbox"/> Comunicativo | <input type="checkbox"/> Malcriado | <input type="checkbox"/> Decidido | |
| <input type="checkbox"/> Callado | <input type="checkbox"/> Audaz | <input type="checkbox"/> Alegre | |
| <input type="checkbox"/> Ñoño | <input type="checkbox"/> Temeroso | <input type="checkbox"/> Indeciso | |

59. El (la) niño (a) vive con _____

60. En caso de divorcio: Tiempo que pasa el (la) estudiante con la madre o tutora _____

Tiempo que pasa el (la) estudiante con el padre o tutor _____

61. ¿Tiene hermanos el (la) estudiante en esta escuela? NO SI ¿Cuántos? _____

62. ¿Tiene parientes asistiendo a la escuela? NO SI

63. ¿Quiénes? _____ Parentesco _____

64. Miembros de la familia que viven bajo el mismo techo del (a) estudiante (incluya nombre y parentesco- padre, madre, tutor (a) padrastro, madrastra, hermanos carnales, de crianza, abuelos paternos, abuelos maternos, primos, etc.)

NOMBRE	PARENTESCO	EDAD	OCUPACIÓN

65. Por favor, ponga en orden cronológico los lugares (países, provincias) donde ha residido el (la) estudiante en los últimos 4 años.

66. Por favor, dé el nombre y teléfono de dos personas a quienes se le pueda pedir referencia de la familia.
Tel. _____

_____ Tel. _____

III. DATOS DE ESCOLARIDAD

67. Año escolar para el cual solicita admisión 20 _____ 20_____

68. Marque el nivel y curso a que asistirá el (la) estudiante en ese año escolar:

NIVEL INICIAL

- Corralito
- Párvulo
- Maternal
- Kinder
- Pre-Primario

NIVEL PRIMARIO

- 1ero. (6 años cumplidos)
- 2do.
- 3ero.
- 4to.
- 5to.
- 6to.

NIVEL SECUNDARIO

- 7mo.
- 8vo.
- 9mo.
- 10mo.
- 11ero.

Solicitamos su firma como prueba de aceptación de los párrafos anteriores. De la misma forma estas firmas indican su compromiso de ofrecer información fehaciente y honesta sobre los datos solicitados que serán tratados de forma confidencial.

Firma del Padre

Firma de la Madre