

Administrativo

Ubicar y pegar foto
no digital del
representante
(Reciente)



UE Carlos Emilio Muñoz Oraá
Centro Educativo de la Asociación de Profesores de la Universidad de Los Andes
Inscrito en el MECOD: n.º 3098

Administrativo

Ubicar y pegar foto
no digital del
estudiante
(Reciente)

FICHA DE INSCRIPCIÓN

I.-DATOS DEL ESTUDIANTE

| | | | | | | |
|--|-------------------------------------|---|-------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|
| APELLIDO: | | NOMBRE: | | | | |
| C. I. | FECHA DE NACIMIENTO: | | LUGAR DE NACIMIENTO: | | | |
| ESTADO: | PAÍS: | | EDAD: | SEXO: | | |
| GRUPO SANGUINEO: | PADECE ALGUNA ENFERMEDAD: | | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> | | |
| ES ALÉRGICO A: | | MEDICAMENTO: | | | | |
| COMIDA: | OTRO: | | | | | |
| TIENE IMPEDIMENTO FÍSICO PARA REALIZAR EDUCACIÓN FÍSICA: | | | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> | | |
| EN QUE INSTITUTO ESTUDIO EL AÑO ANTERIOR: | | | | | | |
| GRADO QUE VA A CURSAR | | NIVEL INICIAL <input type="checkbox"/> | | | | |
| PRIMARIA | 1.er GRADO <input type="checkbox"/> | 2.º GRADO <input type="checkbox"/> | 3.er GRADO <input type="checkbox"/> | 4.º GRADO <input type="checkbox"/> | 5.º GRADO <input type="checkbox"/> | 6.º GRADO <input type="checkbox"/> |
| BACHILLERATO | 1.er AÑO <input type="checkbox"/> | 2.º AÑO <input type="checkbox"/> | 3.er AÑO <input type="checkbox"/> | 4.º AÑO <input type="checkbox"/> | 5.º AÑO <input type="checkbox"/> | |

AÑO ESCOLAR : 2016-2017

| | | | | | | |
|---|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|-----------------------------|
| REPITE | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> | MATERIAS: | | | |
| TIENE HERMANOS EN EL COLEGIO | | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> | EN QUE GRADOS: | | |
| VIVE CON | MADRE <input type="checkbox"/> | PADRE <input type="checkbox"/> | AMBOS <input type="checkbox"/> | FAMILIAR <input type="checkbox"/> | OTROS: <input type="checkbox"/> | |
| TELÉFONO DEL HOGAR: | | | CORREO-E: | | | |
| QUIEN LO RETIRA: | | | TELÉFONO: | | | |
| EL ESTUDIANTE SE PUEDE RETIRAR SOLO DE LA INSTITUCIÓN | | | | | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |

EN CASO DE EMERGENCIA Y NO SE PUEDA LOCALIZAR AL REPRESENTANTE A QUIÉN PODEMOS LLAMAR:

| | | |
|------------------------------------|-------------------|-----------|
| NOMBRE DE LA PERSONA: | | TELÉFONO: |
| CELULAR: | | |
| II.-DATOS DEL REPRESENTANTE | | |
| APELLIDO Y NOMBRE: | | C. I. |
| PARENTESCO CON EL ESTUDIANTE: | | |
| DIRECCIÓN DE HABITACIÓN: | | |
| PROFESIÓN: | LUGAR DE TRABAJO: | |
| INGRESO MENSUAL: | | |
| TELÉFONO DEL TRABAJO: | | CORREO-E: |
| TELÉFONO DEL HOGAR: | | CELULAR: |

III.-DATOS DE LA MADRE :

| | | |
|--------------------|-------------------|-------|
| APELLIDO Y NOMBRE: | | C. I. |
| PROFESIÓN: | LUGAR DE TRABAJO: | |

| | |
|--------------------------|-----------|
| TELÉFONO DEL TRABAJO: | CORREO-E: |
| INGRESO MENSUAL: | |
| TELÉFONO DEL HOGAR: | CELULAR: |
| DIRECCIÓN DE HABITACIÓN: | |

IV.-DATOS DEL PADRE

| | |
|--------------------------|-------------------|
| APELLIDO Y NOMBRE: | C. I. |
| PROFESIÓN: | LUGAR DE TRABAJO: |
| TELÉFONO DEL TRABAJO: | CORREO-E: |
| INGRESO MENSUAL: | |
| TELÉFONO DEL HOGAR: | CELULAR: |
| DIRECCIÓN DE HABITACIÓN: | |

LEY ORGANICA PARA LA PROTECCION DEL NIÑO NIÑA Y EL ADOLESCENTE LOPNA

“**Artículo 54.** Obligación de los Padres, Representantes o Responsables en Materia de Educación. Los padres, representantes o responsables **tienen la obligación inmediata de garantizar la educación de los niños y adolescentes.** En consecuencia, deben **inscribirlos oportunamente en una escuela**, plantel o instituto de educación, de conformidad con la Ley, así como **exigirles su asistencia regular a clases y participar activamente en su proceso educativo.**”

Uniforme:

Nivel inicial: Chemise roja niñas, chemise amarilla niños mono azul marino, zapatos negros, **Suéter azul marino**

Primaria: Chemise Blanca, pantalón azul marino, zapatos negros. **Suéter azul marino.**

Bachillerato: Chemise azul para básica y chemise beige Media diversificada, pantalón azul marino, zapatos negros, **Suéter azul marino.**

Educación física (todos los niveles educativos): Franela blanca con el logo impreso mono azul oscuro zapato deportivo blanco.

Toda chemise debe tener la insignia de la institución estampada bordada o cosida en la parte superior izquierda

Horario de clases

Nivel Inicial de 8 a. m. a 12 m

Primaria 7 a. m. a 12 m

Bachillerato 7 a. m. a 1.35 p. m.

V.- ADMINISTRATIVO

Solo para uso interno del plantel (EN CASO DE CAMBIO DE DIRECCIÓN O TELÉFONO)

OBSERVACIONES: _____

| | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> CARPETA MARRÓN OFICIO CON GANCHO Y ETIQUETA CON IDENTIFICACIÓN (SOLO NUEVO INGRESO) <input type="checkbox"/> PARTIDA DE NACIMIENTO ORIGINAL (SOLO NUEVO INGRESO) <input type="checkbox"/> CERTIFICACION DE NOTAS <input type="checkbox"/> BOLETA DE PROMOCION E INFORME FINAL <input type="checkbox"/> ACTA DE COMPROMISO <input type="checkbox"/> 2 FOTOS DEL ESTUDIANTE CON UNIFORME <input type="checkbox"/> COPIA DE LA CÉDULA ESTUDIANTE MAYOR DE 9 AÑOS | <input type="checkbox"/> COPIA DEL GRUPO SANGUINIEO <input type="checkbox"/> COPIA DE CÉDULA DEL REPRESENTANTE (padre, madre o autorizado) <input type="checkbox"/> 1 FOTO DEL REPRESENTANTE <input type="checkbox"/> PAGO DE LA MATRICULA n.º RECIBO <input type="checkbox"/> PAGO DEL SEGURO ESCOLAR n.º RECIBO <input type="checkbox"/> PAGO DEL CARNÉ ESCOLAR n.º RECIBO <input type="checkbox"/> EN CASO DE NO SER LA MADRE O EL PADRE AUTORIZACION DEL CEPNNA PARA SER EL REPRESENTANTE |
|--|---|

| | | |
|---------------------------------|--------------|--|
| FIRMA DEL REPRESENTANTE: | C. I. | ESTE ESPACIO DEBE ESTAR LLENO PARA VALIDAR LA INSCRIPCIÓN |
| DOCENTE RESPONSABLE: | C. I. | |
| FIRMA: | | |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN: | | |

<BORRAR ESTE AVISO ANTES DE IMPRIMIR: "Imprimir en una hoja carta por ambos lados">