Unidad Educativa Privada **"LICEO SAN JOSÉ DE CAGUA"**
Inscrito en el Ministerio para el Poder Popular de la Educación
Resolución N° 445 de fecha 11/07/84 N° S2720D0513

Foto del Estudiante	Foto del Representante Legal

FICHA DE INSCRIPCIÓN

AÑO ESCOLAR ____ - ____

Fecha: _____/_____/_____

Nº recibo _____

1.- DATOS DEL ESTUDIANTE:

Nombres: _____ **Sexo** F ☐ M ☑

Apellidos: _____ **Lugar de Nac.: Ciudad** _____

Municipio_____ **Estado**_____ **Nacionalidad** _____

Fecha de Nac. _____ **Cédula de Identidad** _____ **Edad** _____ **años**

Estatura _____**mtsPeso** _____ **kg. Dirección donde habita:** _____

_____

Telef. Fijo _____ **Teléfono Celular** _____ **Correo Electrónico**_____

GRADO A CURSAR: _____

2.- DATOS DE LOS PADRES:

- 2.1 MADRE: Vive: Si ☐ **No** ☐

Nombres:_____**Apellidos:** _____

Cédula de Identidad: _____

Telef. Fijo _____ **Teléfono Celular** _____ **Correo Electrónico**_____

Dirección: _____

_____

Grado de Instrucción: _____ **Profesión:** _____

Ejerce Si ☐ **No** ☐ **Dirección de Oficina**_____

_____ **Teléfono de oficina** _____

- 2.2 PADRE: Vive: Si ☐ **No** ☐

Nombres:_____ **Apellidos:** _____

Cédula de Identidad: _____

Telef. Fijo _____ **Teléfono Celular** _____ **Correo Electrónico**_____

Dirección: _____

_____

Grado de Instrucción: _____ Profesión: _____

Ejerce Si ____ No ____ Dirección de Oficina_____

_____ Teléfono de oficina _____

- 2.3 SITUACIÓN DE LOS PADRES Y FAMILIAR:

Casados ____ Separados ____ Viudo (a) ____ Divorciado (a) ____ Soltero (a) ____ Otros _____

El Estudiante vive con:

Sus Padres ____ Con su Madre ____ Con su Padre ____ Con un Familiar ____ Con amigos ____ Sólo ____

Otros_____

3.- DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL:

Padre ____ Madre ____ Ambos ____ Otros ____ Indique: _____

Nombres _____ Apellidos _____

Parentesco _____ Cédula de Identidad _____

Dirección: _____

_____

Teléfono Fijo _____ Teléfono Celular _____ Correo Electrónico _____

Grado de Instrucción _____ Profesión _____ Ejerce Si ____ No ____

Dirección de Oficina _____

Teléfono de Oficina _____

Autorizado legalmente por _____

Según oficio de _____de Fecha _____/_____/_____

Se anexa: Si ____ ____

Los Padres están conscientes que autorizan legalmente al ciudadano (a) antes mencionado a ejercer todas las acciones correspondientes de su representado ante la U. E. "LICEO SAN JOSÉ DE CAGUA"

4.- DATOS DEL RESPONSABLE DEL PAGO DE LAS MENSUALIDADES:

Padre ____ Madre ____ Represent. Legal ____ Otro ____ Indique: _____

- **Persona Natural**

Nombres _____ Apellidos _____

C.I. _____ Dirección _____

_____ Teléf. fijo _____ Celular _____

Correo Electrónico _____

- **Persona Jurídica**

Nombre de la Empresa _____

R.I.F. _____ Dirección _____

_____ Teléf. fijo _____ Celular _____

Correo Electrónico _____ Observaciones: _____

_____

5.- DATOS COMPLEMENTARIOS DEL ESTUDIANTE:

- 5.1 DEL LICEO:

1.- Viene al Liceo diariamente:

Sólo ☐ Con el Represent. ☐ Con Transporte ☐ Otro ☐ Especifique _____

2.- Se retira del Liceo diariamente:

Sólo ☐ Con el Represent. ☐ Con Transporte ☐ Otro ☐ Especifique _____

En caso de que se retira con el transporte o con otra persona, indique:

Nombre y Apellido: _____ Telef. _____

3.- ¿Cuántos años ha estudiado en el Liceo? _____

4.- En caso de ser NUEVO INGRESO:

- Plantel de Procedencia: _____

- Años que ha estudiado en el mismo: _____

- Motivo de su egreso: _____

- Nombre de otros planteles donde haya estudiado _____

_____

- 5.2 TIEMPO LIBRE:

1.- ¿Realiza alguna actividad extracurricular en la comunidad? Si ☐ No ☐ Cuál? _____

2.- ¿Qué religión profesa? _____

3.- ¿Realiza alguna actividad cultural o artística?Si ☐ No ☐ Cuál? _____

4.- ¿Toca algún instrumento musical? Si ☐ No ☐ Cuál? _____

5.- ¿Práctica algún deporte? Si ☐ No ☐ Cuál? _____

- 5.3DATOS FAMILIARES:

- Tradiciones o costumbres que comparten:

Cumpleaños ☐ Día de la Madre ☐ Día del Padre ☐ Navidad ☐ Otros _____

- ¿Dedican tiempo a la recreación y esparcimiento en Familia? Si ☐ No ☐

- ¿Dedican tiempo a conversar en Familia sobre temas de interés familiar? Mucho ☐ Poco ☐

- ¿Estarían dispuestos a participar en actividades vivenciales para el desarrollo familiar? Si ☐ No ☐

6.- DATOS REFERENTE A LA SALUD DEL ALUMNO Y FAMILIAR

- **Factor RH _____Grupo Sanguíneo _____**
- **Usa lentes correctivos SI ☐ NO ☐**
- **Usa algún implemento ortopédico SI ☐ NO ☐**
- **Sufre de alguna discapacidad: Auditiva ☐ Visual ☐ Motriz ☐**
- **Es alérgico a algún componente (animal, vegetal, mineral):**

  SI ☐ NO ☐ Cuales: _____

6.1.- INMUNIZACIONES

Se ha realizado las siguientes INMUNIZACIONES:

- **BCG SI ☐ NO ☐**
- **POLIO SI ☐ NO ☐**
- **TRIPLE BACTERIANO:**
  - **DIFTERIA SI ☐ ☐**
  - **TETANO SI ☐ ☐**
  - **TOSFERINA SI ☐ NO ☐**
- **ANTIHEMOFILIOS INFUENZAE SI ☐ NO ☐**
- **ANTIMENINGOCOCO SI ☐ NO ☐**
- **ANTINEUMOCOCO SI ☐ NO ☐**
- **TRIVALENTE VIRAL :**
  - **RUBEOLA SI ☐ NO ☐**
  - **SARAMPION SI ☐ NO ☐**
  - **PAROTIDILIS SI ☐ NO ☐**
- **VARICELA SI ☐ NO ☐**
- **ANTIGRIPAL SI ☐ NO ☐**
- **ANTIAMARILICA SI ☐ NO ☐**
- **ANTIHEPATITIS A SI ☐ NO ☐**
- **ANTIHEPATITIS B SI ☐ NO ☐**

6.2.- ANTECEDENTES PERSONALES

a) Enfermedades Respiratorias:

Sufre de Asma SI ☐ NO ☐

Sufre de Renitis SI ☐ NO ☐

Otros: _____

b) Enfermedades Cardiovasculares:

¿Sufre de alguna cardiopatía congénita?

SI ☐ **NO** ☐ **Cual (es): _____**

c) Alergias

¿Es alérgico (a) a algún medicamento?

SI ☐ **NO** ☐ **Cual (es): _____**

¿Es alérgico (a) a algún alimento?

☐ ☐

SI NO Cual (es): _____

d) Neurológicos

Sufre de Epilepsia (convulsiona)

SI ☐ **NO** ☐ **Otros: _____**

e) ¿Le han realizado alguna Intervención Quirúrgica?

SI ☐ **NO** ☐ **Cual (es): _____**

f) ¿Tiene alguna actividad restringida por razón médica?

SI ☐ **NO** ☐ **Cual (es): _____**

g) ¿Está medicado?

SI ☐ **NO** ☐ **Cual (es) medicamento (s): _____**

En caso de emergencia llamar a _____ Telef. _____

REQUISITOS DE INSCRIPCIÓN

PARA ESTUDIANTES DE EDUCACIÓN PRIMARIA (1ero a 6to Grado):

1. Partida de nacimiento del estudiante. (fotocopia y original) ☐
2. Dos (02) fotos de tipo carnet del estudiante y dos (02) del representante legal. ☐
3. Certificación de los Aprendizajes. ☐
4. Certificación de Promoción del año anterior (en caso de nuevo ingreso) ☐
5. Certificado de vacunación (para niños y niñas del 1er grado). ☐
6. Fotocopia nítida de la Cédula de Identidad del representante. ☐
7. Cédula de identidad (niños mayores de 10 años). ☐
8. De estar ausentes los padres, representantes o responsables del menor, deben consignar una autorización notariada para formalizar la inscripción, copia con vista al original. ☐
9. Constancia de Retiro del Sistema de Gestión Escolar (SIGE) expedida por el Plantel de Procedencia. ☐

PARA ESTUDIANTES DE EDUCACIÓN MEDIA GENERAL (1ero a 5to Año):

1. Certificado de aprobación de 6to Grado para los estudiantes a ingresar al 1er Año. ☐
2. Notas Certificadas expedidas por el plantel de procedencia para los alumnos de Segundo, Tercero, Cuarto y Quinto año (alumnos nuevo ingreso) ☐
3. Original y copia nítida de la Partida de Nacimiento del estudiante. ☐
4. Dos (02) fotocopias nítidas y ampliadas de la Cédula de Identidad del estudiante y una (01) del representante. ☐
5. Para los estudiantes de 5to Año. Cuatro (04) fotocopias nítidas y ampliadas de la Cédula de Identidad del estudiante y dos (02) del representante. ☐
6. Dos (02) fotos recientes, tipo carnet, del estudiante y dos (02) del representante legal. ☐
7. Original y copia del Boletín de Calificaciones del año anterior. ☐
8. Constancia de Retiro del Sistema de Gestión Escolar (SIGE), expedida por el Plantel de Procedencia. ☐
9. De estar ausentes los padres, representantes o responsables del menor, deben consignar una autorización notariada para formalizar la inscripción, copia con vista al original. ☐

Firma del Rep. Legal
C.I

Responsable de la Inscripción
C.I.

Huella

Imprimir