



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 No

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? _____

- **5.3 DATOS 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 INFUENZA E 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 Rinitis 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. Tres (03) 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. Autorización Notariada de los Padres, 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. Autorización Notariada de los Padres, Copia con vista al Original

Firma del Rep. Legal
C.I

Responsable de la Inscripción
C.I.



Huella