



PLANILLA SOLICITUD DE CUPO PSB

FOTO

AÑO ESCOLAR: _____

GRUPO O GRADO A CURSAR: _____

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ALUMNO

APELLIDOS DEL ALUMNO:

NOMBRES DEL ALUMNO:

LUGAR DE NACIMIENTO:

FECHA DE NACIMIENTO:

SEXO:

EDAD AL 30 DE SEPTIEMBRE

Años:

Meses:

DIRECCIÓN:

TELF:

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS PADRES

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE:

ESTADO CIVIL:

NACIONALIDAD:

CÉDULA DE IDENTIDAD:

EDAD:

RELIGIÓN:

DIRECCIÓN DE HABITACIÓN:

TELF:

CELULAR:

E-MAIL :

NIVEL DE ESTUDIO:

TÍTULO OBTENIDO:

EMPRESA EN DONDE TRABAJA:

CARGO:

DIRECCIÓN DEL TRABAJO:

TELF:

¿PERTENECE A ALGUNA ASOCIACIÓN?

¿CUÁL?:

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE:

ESTADO CIVIL:

NACIONALIDAD:

CÉDULA DE IDENTIDAD:

EDAD:

RELIGIÓN:

DIRECCIÓN DE HABITACIÓN:

TELF:

CELULAR:

E-MAIL :

NIVEL DE ESTUDIO:

TÍTULO OBTENIDO:

EMPRESA EN DONDE TRABAJA:

CARGO:

DIRECCIÓN DEL TRABAJO:

TELF:

¿PERTENECE A ALGUNA ASOCIACIÓN?

¿CUÁL?:

REPRESENTANTE EN CASO DE NO SER LOS PADRES, U OTRA PERSONA A QUIEN UBICAR EN CASO DE EMERGENCIA:

APELLIDOS Y NOMBRES:

PARENTESCO:

CEDULA DE IDENTIDAD:

DIRECCIÓN DE HABITACIÓN:

TELF:

CELULAR:

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO

CONDICIÓN FÍSICA:

TALLA (ESTATURA):

PESO:

TIPO DE ALIMENTACIÓN:

USA LENTES:

USA CORRECTORES AUDITIVOS:

USA CORRECTORES ORTOPÉDICOS:

USA APARATOS DENTALES:

AFECCIONES RESPIRATORIAS:

ENFERMEDADES:

MEDICAMENTOS:

DESARROLLO EVOLUTIVO:

EMBARAZO Y PARTO:

GATEÓ:

(Meses)

CAMINÓ:

(Meses)

HABLÓ:

(Meses)

DEPORTE QUE PRACTICA:

ACTIVIDADES QUE REALIZA:

OTRAS OBSERVACIONES RELEVANTES:

HISTORIA ACADÉMICA:

EDAD DE INICIACIÓN ESCOLAR:

PLANTEL:

PLANTELES A LOS QUE HA ASISTIDO:

ESCUELA DE PROCEDENCIA:

MOTIVO POR EL CUAL DESEA EL CAMBIO DE PLANTEL:

¿QUÉ FAMILIAS CONOCE USTED EN EL COLEGIO?:

¿QUIÉN LO REFIERE AL COLEGIO?:

¿TIENE FAMILIARES EN ALGUNA DE NUESTRAS SEDES?

PARENTESCO:

NOMBRE DEL ALUMNO :

CURSANTE DEL:

CONOCIMIENTOS DE INGLÉS DEL ALUMNO:

NINGUNO:

REGULAR:

BUENO:

EXCELENTE:

¿TIENE ALGUNO DE LOS PADRES CONOCIMIENTOS DEL IDIOMA INGLÉS?:

¿SE HABLA INGLÉS EN EL HOGAR?:

ALGUNA OBSERVACIÓN QUE CONSIDERE IMPORTANTE:

HOGAR:

¿EL NIÑO VIVE CON SUS PADRES?	SI:	NO:	¿CON QUIÉN?:
-------------------------------	-----	-----	--------------

OTROS INTEGRANTES DEL NÚCLEO FAMILIAR QUE CONVIVAN CON EL NIÑO (hermanos, abuelos, etc.):

HABITUALMENTE A QUE HORA SE LEVANTA EL NIÑO EN LA MAÑANA:

COME A UNA HORA REGULAR:

COME A DIFERENTES HORAS:

COME CUANDO TIENE HAMBRE:

COME SOLO:

TIENE UNA HORA FIJA PARA DORMIR:

ES FÁCIL DE ACOSTAR:

SE DESPIERTA A MENUDO:

TIENE PESADILLAS:

INFORMACIÓN DE LOS VEHÍCULOS

VEHÍCULO 1 MARCA/MODELO:

VEHÍCULO 1 COLOR:

VEHÍCULO 1 PLACA:

VEHÍCULO 1 CONDUCTOR:

VEHÍCULO 2 MARCA/MODELO:

VEHÍCULO 2 COLOR:

VEHÍCULO 2 PLACA:

VEHÍCULO 2 CONDUCTOR:

DATOS DE FACTURACIÓN

RAZÓN SOCIAL:

RIF O CÉDULA DE IDENTIDAD:

DIRECCIÓN FISCAL:

TELÉFONO DE LA EMPRESA:

PERSONA RESPONSABLE DEL PAGO:

FIRMA DE LA MADRE: _____

FIRMA DEL PADRE: _____

FECHA: _____

**PARA LA DIRECCIÓN DEL COLEGIO**

FECHA DE LA VISITA DE LOS PADRES: _____

ATENDIDOS POR: _____

OBSERVACIONES DE LA VISITA: _____

