



SOLICITUD DE ADMISIÓN

PROCEDIMIENTO DE ADMISIÓN. Una vez se reciba esta solicitud, se estudiará la misma y se dará inicio al proceso de evaluación para fines de admisión, que puede requerir de entrevistas, evaluaciones, exámenes de nivel, documentación adicional, etc. La aceptación de esta solicitud y la asistencia de los padres y los niños a la escuela durante el proceso de evaluación para fines admisión, no implican que el alumno ha sido admitido. La admisión consiste en la determinación de la elegibilidad para fines posteriores de inscripción y es confirmada mediante aviso formal de parte de la institución.

La admisión de un estudiante no implica en modo alguno la obligatoriedad de su inscripción en la institución. La inscripción supone un proceso totalmente distinto al de admisión, sujeto a tanto a la disponibilidad de cupo como al cumplimiento de las formalidades requeridas al efecto por la institución, incluida dentro de éstas, el pago de la inscripción dentro del plazo por ésta fijado.

Este formulario de SOLICITUD DE ADMISIÓN CONSTA DE VARIAS SECCIONES QUE DEBEN SER LLENADAS ATENDIENDO A CRITERIOS DIVERSOS. La sección A debe ser llenada para todos los estudiantes, sin excepción. La sección B debe ser llenada sólo para estudiantes que solicitan admisión al Nivel Inicial (uno a cinco años) y a los dos primeros cursos del Nivel Primario (6 y 7 años).

NOTA: NO SE ACEPTAN SOLICITUDES INCOMPLETAS. Todos los formularios deben estar debidamente llenos, acompañados de los documentos requeridos al momento de entregarlos en nuestras oficinas.
Inscripción provisional a los estudiantes extranjeros hasta terminar proceso de convalidación MINERD a partir de 4to. curso del Nivel Primario.

DOCUMENTACIÓN REQUERIDA:

NIVEL INICIAL

- _____ Solicitud de Admisión
- _____ Acta de Nacimiento Original
- _____ 2 fotos 2x2
- _____ Copia tarjeta de vacunas y/o certificado médico
- _____ Evaluación del año anterior
- _____ Carta de conducta
- _____ Carta de saldo colegio anterior

NIVEL PRIMARIO

- _____ Solicitud de Admisión
- _____ Acta de Nacimiento Original
- _____ 2 fotos 2x2
- _____ Copia tarjeta de vacunas y/o certificado médico
- _____ Evaluación del año anterior
- _____ Evaluación del año en curso
- _____ Evaluación del año recién terminado
- _____ Certificación de finalización de Grado Nivel Inicial
- _____ Carta de conducta
- _____ Carta de saldo colegio anterior

NIVEL SECUNDARIO

- _____ Solicitud de Admisión
- _____ Acta de Nacimiento Original
- _____ 2 fotos 2x2
- _____ Copia tarjeta de vacunas y/o certificado médico
- _____ Evaluación del año anterior
- _____ Evaluación del año en curso
- _____ Evaluación del año recién terminado
- _____ Récord de notas
- _____ Certificación de conclusión de Nivel Primario
- _____ Carta de conducta
- _____ Carta de saldo colegio anterior

SECCIÓN A

Fecha de esta solicitud _____
Día Mes Año

I. DATOS SOBRE EL (LA) SOLICITANTE Y LA FAMILIA

1. _____
Apellidos del (a) ESTUDIANTE Nombre(s) del (a) ESTUDIANTE
2. Fecha de Nacimiento _____ 3. Edad _____
años meses
4. Nacido en (País) _____ 5. Nacionalidad actual _____
6. Sexo Masculino Femenino
7. Dirección del domicilio del (a) estudiante _____
8. Teléfono 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. Datos del Padre o Tutor

- Nombre: _____
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 por qué 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. Datos de la Madre o Tutora

Nombre: _____

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 por qué 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 _____

51. Idiomas que habla la madre o tutora _____

52. 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

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

54. ¿Cuál? _____ 55. ¿Con qué síntomas se manifiesta? _____

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

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

Explique _____

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

59. 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 | |

60. El (la) niño (a) vive con _____

61. 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 _____

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

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

64. ¿Quiénes?

Parentesco

_____	_____
_____	_____
_____	_____

65. 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

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

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

_____ Tel. _____

_____ Tel. _____

68. Por favor, de común acuerdo el padre, la madre o tutores describan a su hijo (a) y ofrezcan las pautas que quisiera se usaran para tratarlo en la escuela:

69. Expectativas de los padres, madres y tutores con respecto a la escuela. De común acuerdo entre el padre, la madre o tutores indiquen cuáles son las expectativas que tiene la familia de la escuela.

El INSTITUTO DE DESARROLLO INTEGRAL LEONARDO DA VINCI, una vez formalizada la inscripción de un estudiante se compromete a cuidarlo con la misma dedicación con que lo haría un buen padre. En consecuencia, si por cualquier motivo o circunstancia un estudiante sufre un accidente, y amerita ser conducido a un centro hospitalario, será conducido por uno de los empleados calificados del instituto a un centro Médico reconocido donde recibirá la atención correspondiente y los gastos y honorarios a incurrir por dichas atenciones serán soportados por los padres o tutores. Queda entendido y aceptado que el instituto no incurrirá en responsabilidad contractual ni civil alguna, ni será responsable de los gastos que en consecuencia fueren generados.

El INSTITUTO DE DESARROLLO INTEGRAL LEONARDO DA VINCI espera que los padres, madres y tutores de todos aquellos estudiantes que hayan sido debidamente inscritos se involucren en la educación de sus hijos e hijas asistiendo a reuniones, charlas, actividades sociales, observación de actividades, etc. promovidos por la escuela y que estén dispuestos a reforzar en la casa los aprendizajes de los estudiantes en la escuela.

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

III. DATOS DE ESCOLARIDAD

70. Año escolar para el cual solicita admisión 20 ____ 20 ____

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

NIVEL INICIAL

- Infantes
 Párvulo
 Pre-Kinder
 Kinder
 Pre-Primario

NIVEL PRIMARIO

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

NIVEL SECUNDARIO

- 1ero.
 2do.
 3ero.
 4to.
 5to.
 6to.

72. ¿Ha asistido el (la) estudiante a otra escuela? NO SI

73. En caso afirmativo, llene del punto # 73 al #74 ¿a cuál escuela asiste en el presente? _____

74. Nombre de la maestra _____

75. Curso al que esta asistiendo _____

76. Dónde y en qué fecha realizó el (la) estudiante los estudios de:

NIVEL INICIAL

Escuela - Año

Infantes _____
 Párvulo _____
 Pre-Kinder _____

Kinder _____
 Pre-Primario _____

NIVEL PRIMARIO

1ero. _____
 2do. _____
 3ero. _____
 4to. _____
 5to. _____
 6to. _____

NIVEL SECUNDARIO

1ero. _____
 2do. _____
 3ero. _____
 5to. _____

Otros, especifique _____

77. ¿Ha solicitado admisión o ha asistido a esta escuela anteriormente? NO SI

Explique _____

78. Relativo al Inglés ¿Ha estudiado Inglés el alumno? NO SI

¿En qué Institución? _____ Fecha en que cursó el último nivel de Inglés alcanzado _____

¿Cuál es el último nivel de inglés alcanzado _____ Nombre del libro de Inglés _____

Casa Editora del Libro de Inglés _____

79. Relativo a talentos artísticos. ¿Ha tomado clases de arte el (la) estudiante? NO SI

¿Qué talentos artísticos muestra el (la) estudiante _____

¿Cuál es el nivel? Inicial Intermedio Avanzado

80. Relativo a talentos deportivos. ¿Practica algún deporte? NO SI

81. ¿Qué deporte? _____ Nivel Inicial Intermedio Avanzado

SECCIÓN B

Sólo para ser llenado para estudiantes de posible ingreso al Nivel Inicial y hasta 2do. de Primaria.

-Desde un año, hasta los 7 años de edad-

DATOS SOBRE EL DESARROLLO FISICO Y EMOCIONAL DEL (LA) ESTUDIANTE

1. CONDICIONES DEL NACIMIENTO

82. Nació de parto: A término Prematuro Sin anestesia Con anestesia

83. ¿Se registró alguna dificultad en el embarazo? NO SI

84. Dificultad en el parto _____

85. ¿Tomó el pecho? NO SI

86. ¿Cuándo y por qué lo dejó? _____

87. ¿Usó chupete (bobo)? NO SI 90. ¿Hasta qué edad? _____

88. Posición del (a) niño (a) en la familia: 1er. hermano (a) 2do. hermano (a) 3er. hermano (a)

4to. hermano (a) 5to. hermano (a) 6to. hermano (a)

2. HABITOS

89. ¿Duerme el (la) niño (a) solo (a)? NO SI

90. En caso de dormir acompañado, ¿Quién lo acompaña? _____ 94. Parentesco o relación _____

91. ¿A qué hora se duerme en la noche? _____ ¿Cuántas horas duerme? _____

92. ¿Duerme siesta? NO SI 93. ¿Hasta qué edad compartió la habitación con sus padres? _____

94. ¿Aceptó el cambio? NO SI 95. ¿Usa algún recurso para dormirse?: NO SI

Explique: _____

96. ¿Se orina en la cama? NO SI 97. ¿Se chupa el dedo? NO SI

98. Come solo Con ayuda

3. EN LO EMOCIONAL

99. ¿Manifiesta miedos? NO SI ¿Cuáles? _____

100. Se muestra frecuentemente: Triste Dinámico Tímido Agresivo Llora con facilidad

Se enoja frecuentemente Se encierra en sí mismo cuando se enoja

101. Tiene dificultad en su comportamiento a través de: Rabietas Dificultad para seguir normas

Negativismo Falta de autocontrol

102. Otras características que deseen agregar referentes a su comportamiento: _____

103. ¿Cómo es en el juego?

Prefiere jugar solo

Prefiere juegos tranquilos

Prefiere jugar acompañado

Prefiere juegos de movimiento

Con niños de su edad

Prefiere dirigir el juego

Con niños de mayor edad

Prefiere dejarse llevar por los otros

Con niños de menor edad

Socializa y comparte en el juego

Prefiere ver televisión que jugar

Otros

104. Juguetes que prefiere:_____ 105. ¿Guarda sus juguetes cuando se le pide? NO SI
106. ¿Ha dormido alguna vez fuera de su casa? NO SI ¿Dónde?_____
- ¿Por qué?_____
107. Va al cine: NO SI Al teatro: NO SI A fiestecitas: NO SI
108. ¿Qué lugares conoce? Zoológico Botánico Playas Aeropuertos Restaurantes Otros
109. Televisión: NO SI ¿Cuántas horas?_____ ¿Qué programas?_____
110. ¿Qué actitud asumen los padres ante la T.V.?
- Le imponen al niño (a) horario El padre o madre o tutor (a) seleccionan los programas
- Los que el (la) niño (a) quiera Lo dejan en mano del servicio

4. EN LO MOTOR

111. ¿Edad a la que se sentó?_____ ¿A qué edad gateó?_____
- ¿A qué edad se paró solo (a)?_____ ¿Cuándo caminó?_____
112. ¿Tiene pie plano? NO SI ¿Usa zapatos ortopédicos? NO SI

5. EN EL LENGUAJE

113. ¿A qué edad comenzó hablar?_____ ¿Tuvo media lengua? NO SI
114. ¿Tiene algún problema de dicción? NO SI ¿Cuál?_____