Instituto de Desarrollo Integral
Leonardo Da Vinci

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.

DOCUMENTACIÓN REQUERIDA:

_____ Acta de Nacimiento
_____ Dos (2) fotos 2 x 2
_____ Notas del curso al que asistió el año pasado
_____ Notas del curso al que está asistiendo ahora (fotocopia)
_____ Record médico de vacunación y/o certificado médico
_____ Carta de conducta
_____ Certificado de saldo de la escuela anterior

Foto

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 q Masculino q Femenino

7. Dirección del domicilio del (a) estudiante_____

8. Teléfonos 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: q Casados q Separados q Divorciados q Otro _____

25. Nombre del Padre o Tutor

_____

26. Indique el parentesco con el (la) estudiante: q Padre q Padrastro q 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: q Primaria q Bachiller q Técnico q Licenciatura q 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. Nombre de la Madre o Tutora

_____

40. Indique el parentesco con el (la) estudiante: q Madre q Madrastra q 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: q Primaria q Bachiller q Técnico q Licenciatura q Post-Grado

47. Profesión _____ 48. Ocupación_____

49. Lugar y dirección del trabajo de la madre o tutora_____

_____

50. Cargo y funciones que desempeña_____

Idiomas que habla la madre o tutora_____

51. 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

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

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

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

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

Explique_____

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

58. Marque las cosas que definan, según la familia, el carácter de su hijo (a):

q	Abierto	q	Tímido	q	Dependiente	q	Triste
q	Introspectivo	q	Independiente	q	Apegado	q	Otros
q	Comunicativo	q	Malcriado	q	Decidido		_____
q	Callado	q	Audaz	q	Alegre		
q	Ñoño	q	Temeroso	q	Indeciso		

59. El (la) niño (a) vive con _____

60. 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_____

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

62. ¿Tiene parientes asistiendo a la escuela? q NO q SI

63. ¿Quiénes? Parentesco

_____ _____
_____ _____
_____ _____

64. 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

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

_____ _____

_____ _____

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

_____ Tel. _____

_____ Tel._____

67. 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:

_____
_____
_____
_____

68. 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 sufriere un accidente, y ameritare 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

69. Año escolar para el cual solicita admisión 20 _____ 20_____

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

NIVEL INICIAL	NIVEL PRIMARIO	NIVEL SECUNDARIO
q Corralito	q 1ero. (6 años cumplidos)	q 7mo.
q Párvulo	q 2do. q3ero. q 4to.	q 8vo.
qMaternal	q5to. q 6to.	q 9mo.
q Kinder		q 10mo
qPre-Primario		q 11vo.

71. ¿Ha asistido el (la) estudiante a otra escuela? q NO q SI En caso negativo siga con el punto #75

Sigue…

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

73. Nombre de la maestra_____

74. Curso al que esta asistiendo _____

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

NIVEL INICIAL

Escuela - Año

Párvulo _____ Kinder _____

Maternal _____ Pre-Primario _____

NIVEL PRIMARIO

1ero. _____

2do. _____

3ero. _____

4to. _____

5to. _____

6to. _____

NIVEL SECUNDARIO

7mo. _____

8vo. _____

9no. _____

10mo. _____

11vo. _____

Otros, especifique_____

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

Explique_____

77. Relativo al Inglés ¿Ha estudiado Inglés el alumno? q NO q 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_____

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

¿Qué talentos artísticos muestra el (la) estudiante_____

¿Cuál es el nivel? q Inicial q Intermedio q Avanzado

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

80. ¿Qué deporte? _____ ¿Nivel? q Inicial q Intermedio q Avanzado

SECCIÓN B

Sólo para ser llenado para estudiantes de posible ingreso al Nivel Inicial y hasta 2do. de Básica.
-Desde un año, hasta los 7 años de edad-
DATOS SOBRE EL DESARROLLO FISICO Y EMOCIONAL DEL (LA) ESTUDIANTE

1. CONDICIONES DEL NACIMIENTO

81. Nació de parto: q A término q Sin anestesia q Con anestesia

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

83. Dificultad en el parto_____

84. ¿Tomó el pecho? q NO q SI

85. ¿Cuándo y por qué lo dejó?_____

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

87. Posición del (a) niño (a) en la familia: q 1er. hermano (a) q2do. hermano (a) q 3er. hermano (a) q4to. hermano (a) q 5to. hermano (a) q 6to. hermano (a)

2. HABITOS

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

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

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

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

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

Explique: _____

95. ¿Se orina en la cama? q NO q SI 101. ¿Se chupa el dedo? q NO q SI

96. q Come solo q Con ayuda

3. EN LO EMOCIONAL

97. ¿Manifiesta miedos? q NO q SI ¿Cuáles?_____

98. Se muestra frecuentemente: q Triste q Dinámico q Tímido q Agresivo q Llora con facilidad q Se enoja frecuentemente q Se encierra en sí mismo cuando se enoja

99. Tiene dificultad en su comportamiento a través de: q Rabietas q Dificultad para seguir normas q Negativismo q Falta de autocontrol

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

101. ¿Cómo es en el juego?

q Prefiere jugar solo
q Prefiere jugar acompañado
q Con niños de su edad
q Con niños de mayor edad
q Con niños de menor edad
q Prefiere juegos tranquilos
q Prefiere juegos de movimiento
q Prefiere dirigir el juego
q Prefiere dejarse llevar por los otros
q Socializa y comparte en el juego

q Prefiere ver televisión que jugar q Otros

102. Juguetes que prefiere:_____ 103. ¿Guarda sus juguetes cuando se le pide? q NO q SI

104. ¿Ha dormido alguna vez fuera de su casa? q NO q SI ¿Dónde?_____
¿Por qué?_____

105. Va al cine: q NO q SI Al teatro: q NO q SI A fiestecitas: q NO q SI

106. ¿Qué lugares conoce? q Zoológico q Botánico q Playas q Aeropuertos q Restaurantes q Otros

107. Televisión: q NO q SI ¿Cuántas horas?_____ ¿Qué programas?_____

108. ¿Qué actitud asumen los padres ante la T.V.?

q Le imponen al niño (a) horario q El padre o madre o tutor (a) seleccionan los programas

q Los que el (la) niño (a) quiera q Lo dejan en mano del servicio

4. EN LO MOTOR

109. ¿Edad a la que se sentó?_____ ¿A qué edad gateó?_____
¿A qué edad se paró solo (a)?_____ ¿Cuándo caminó?_____

110. ¿Tiene pie plano? q NO q SI ¿Usa zapatos ortopédicos? q NO q SI

5. EN EL LENGUAJE

111. ¿A qué edad comenzó hablar?_____ ¿Tuvo media lengua? q NO q SI

112. ¿Tiene algún problema de dicción? q NO q SI ¿Cuál?_____