

Registro de Pre-inscripción

Fecha: _____

Nombre madre /padre: _____

Teléfonos de contacto: _____ Email: _____

Nombre del estudiante: _____ Nacionalidad _____

Fecha de nacimiento: _____ Grado al que aplica: _____ Año lectivo: _____

Agradecemos responder a este cuestionario:

1. ¿En qué colegios ha estado anteriormente su hija/o?

2. ¿Qué razones los motivan para entrar al colegio Pachamama o buscar un cambio de colegio?

3. Relate su experiencia del proceso vivido en el otro colegio y los aprendizajes como familia. ¿Cómo ha sido la relación con los/las tutores/as de su hija/o y autoridades del colegio?

4. ¿Durante el proceso académico-social-emocional de su hija/o, en algún momento, le han solicitado algún compromiso especial (clases extras, acompañamiento en casa, otros)? Explique ¿Por qué?

5. ¿Le han solicitado para su hija/o una valoración psicológica, psiquiátrica o psicopedagógica fuera del colegio? Explique ¿Por qué?

6. ¿El estudiante tiene hermanos? Especifique edades y colegios en los que se encuentran

7. ¿Cómo conoció o quién le recomendó el Colegio Pachamama?

Familia Pachamama: _____

Guardería o Kínder: _____

Página web: _____

Medios masivos de comunicación (vallas publicitarias, afiches, stands publicitarios): _____

Facebook: _____

Insatagram: _____

Otros, ¿cuál?: _____

HOJA DE INSCRIPCIÓN AÑO LECTIVO
 20__ 20__

DE USO INTERNO	
INSCRIPCIÓN	
MATRICULA	
SEGURO ACCIDENTES	
PENSIÓN	
TRANSPORTE	
DÍA DE VISITA	

DE USO INTERNO			
PASANTÍA		FECHA DE ENTREVISTA	
FECHA (DÍA, MES, AÑO)		OBSERVACIONES	

DATOS DEL ESTUDIANTE		CURSO AL QUE APLICA:	
NOMBRES :			
APELLIDOS :			
SEXO :	F	M	
FECHA DE NACIMIENTO (DÍA, MES, AÑO) :	EDAD: AÑOS:	MESES:	
NACIONALIDAD :			
LUGAR DE NACIMIENTO (CIUDAD/PAÍS)			
NUMERO DE CI O PASAPORTE :			

SITUACIÓN FAMILIAR									
EL ESTUDIANTE VIVE CON :	MADRE Y PADRE :			MADRE :	PADRE :	OTROS :			
¿ CON QUIÉN PASA EL NIÑO LA MAYORÍA DEL TIEMPO ?	MADRE :	HERMANOS :							
	PADRE :	EMPLEADOS :							
	ABUELOS :	OTROS :							
EL ESTUDIANTE TIENE HERMANOS :	SI	NO							
SI es SI	NOMBRE	COLEGIO			EDAD				
	1								
	2								
	3								
4									
INDIQUE TODAS LAS GUARDERÍAS O LOS COLEGIOS EN LOS QUE HA ESTADO EL ESTUDIANTE :									
GUARDERÍA / COLEGIO		GRADO / CURSO			TIEMPO				

USO DE IMAGEN Para promoción y publicidad del Colegio	Sí, de manera general (vallas publicitarias, afiches, stands publicitarios):	
	Sí, solamente uso interno (anuario, comunicación interna):	
	Definitivamente NO:	

DATOS DE SALUD				
CAMBIOS IMPORTANTES EN LA VIDA DEL NIÑO / A :				
ADOLECE DE ALGUNA ENFERMEDAD IMPORTANTE :				
TOMA ALGÚN MEDICAMENTO A DIARIO :	SI:	<input type="checkbox"/>	NO:	<input type="checkbox"/>
OBSERVACIONES / ALERGIAS :				
ALIMENTOS QUE NO CONSUME :				
IMPEDIMENTO PARA REALIZAR ACTIVIDADES FÍSICAS:	SI:	<input type="checkbox"/>	NO:	<input type="checkbox"/>

DATOS DE LOS REPRESENTANTES	
NOMBRE DE LA MADRE:	NOMBRE DEL PADRE:
DIRECCIÓN DOMICILIO:	DIRECCIÓN DOMICILIO:
PARROQUIA :	PARROQUIA :
ESTADO CIVIL:	ESTADO CIVIL:
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO :	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO :
NACIONALIDAD / PAÍS DE ORIGEN:	NACIONALIDAD / PAÍS DE ORIGEN:
NIVEL DE EDUCACIÓN: AREA:	NIVEL DE EDUCACIÓN: AREA:
OCUPACIÓN:	OCUPACIÓN:
LUGAR DE TRABAJO:	LUGAR DE TRABAJO:
CARGO QUE DESEMPEÑA:	CARGO QUE DESEMPEÑA:
NUMERO DE CI O PASAPORTE:	NUMERO DE CI O PASAPORTE:
TELÉFONO DOMICILIO:	TELÉFONO DOMICILIO:
TELÉFONO TRABAJO:	TELÉFONO TRABAJO:
CELULAR:	CELULAR:

CORREO ELECTRÓNICO :	CORREO ELECTRÓNICO :
----------------------	----------------------

CONTACTOS			
CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIAS :			
PARENTESCO:		TELEFONO:	
EMISION DE FACTURA :		TELEFONO:	
RESPONSABLE ECONOMICO :	RUC :	DIRECCION :	
	CI :	CORREO ELECTRONICO :	

INFORMACIÓN PARA TRANSPORTE	
DIRECCIÓN COMPLETA DOMICILIO:	
SECTOR:	
NUMERO Y CALLE :	
TRANSVERSAL :	
¿ DESEA SERVICIO DE TRANSPORTE ? :	
EN EL ESPACIO VACIO HACER UN CROQUIS DEL DOMICILIO :	



Entrevista Familiar

Estimados padres de familia, sírvanse contestar estas preguntas para conocer algunos aspectos de la interrelación de ustedes como familia.

Nombre de la / el estudiante: _____

Persona que lleno este formulario _____

1. Haga una breve descripción de los momentos más importantes en la vida de su hij@ que usted sienta que fueron significativos positiva o negativamente

2. Como está constituido el grupo familiar y con quien vive su hij@?

3. ¿Cómo desarrolla en casa la autorresponsabilidad con sus hij@s?

4. ¿Cuáles métodos de consecuencia, usan en casa cuando su hij@ tiene un comportamiento “no adecuado”?

5. ¿De qué manera usted apoya el proceso de su hij@ en la escuela?

6. ¿Qué tipo de actividades comparten con sus hij@s en casa?

7. ¿Qué es lo que más disfruta, admira y reconoce en su hij@?

8. ¿Qué es lo que más se le ha dificultado en la educación de su hij@?

9. ¿Por qué siente que el Pachamama es la mejor opción para sus hij@s y ustedes como familia? ¿Que esperan del colegio?

10. ¿Su hij@ ha tenido alguna enfermedad, cirugía, accidente o condición importante que necesitemos conocer con relación a su salud?

11. ¿Cuál es el motivo por el cual desean hacer el cambio de colegio?

Observaciones/admisiones: