

Registro de Pre-inscripción GUARDERÍA del PACHA

Fecha: _____

Nombre madre / padre / representante: _____

Teléfonos de contacto: _____ E-mail: _____

Nombre del estudiante: _____ Nacionalidad: _____

Fecha de nacimiento: _____ Edad: _____ Año lectivo: _____

Agradecemos responder a este cuestionario:

1. En qué programa de desarrollo ha estado antes su hijo/a?

2. Relate su experiencia del proceso vivido en el otro programa y los aprendizajes como familia. ¿Cómo ha sido la relación con los/las tutores/as de su hija/o y el desenvolvimiento de su pequeñ@ dentro del establecimiento?

3. ¿Durante el proceso académico-social-emocional de su hija/o, en algún momento, le han solicitado algún compromiso especial (terapia de lenguaje, clases de apoyo, acompañamiento en casa, otros)?

Explique ¿Por qué?

4. ¿Le han solicitado para su hija/o una valoración médica, psicológica, psiquiátrica o psicopedagógica?

Explique ¿Por qué?

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

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

Familia Pachamama: _____ Nombre de la familia: _____

Página web: _____

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

Facebook: _____ Instagram: _____ Otros, ¿Cuál?: _____

7. Realice un breve resumen sobre el embarazo y parto.

8. Realice un breve resumen sobre la alimentación de su pequeñ@, horarios que mantiene, tipo de lactancia y adecuación de alimentación complementaria:

9. Realice un breve resumen sobre el desarrollo de su pequeño en cuanto a sus hitos de desarrollo (primeros giros, gateo, primeras palabras, primeros pasos, etc):

10. ¿Utiliza pañal su pequeñ@? ¿Utiliza de forma regular alguna crema específica o talco especial para el cambio de pañal?

11. ¿Autoriza el uso de imagen de su pequeño/a para publicidad y promoción de la Guardería del Pacha y/o del Colegio Pachamama?

Sí, de manera general (vallas publicitarias, afiches, stands publicitarios): _____

Sí, solamente uso interno (anuario, comunicación interna) _____

Definitivamente NO _____

DATOS DEL ESTUDIANTE

NOMBRES :					
APELLIDOS :					
SEXO :	F	<input type="checkbox"/>	M	<input type="checkbox"/>	
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									
SU HIJO/A HA ESTADO ANTERIORMENTE EN ALGUNA GUARDERÍA O PROGRAMA EDUCATIVO?										
NOMBRE DE LA GUARDERÍA			EDAD				TIEMPO			

¿Porque escogió el Colegio Pachamama?

DATOS DE SALUD

TIPO DE SANGRE:

NOMBRE Y NÚMERO DE CONTACTO DEL PEDIATRA:

HOSPITAL AL QUE NORMALMENTE ACUDEN:

DISPONEN DE SEGURO DE ACCIDENTES PRIVADO :

NO:

SÍ:

CUÁL:

TOMA ALGÚN MEDICAMENTO A DIARIO :

NO:

SÍ:

CUÁL:

ALERGIAS: Describa a qué y el tipo de alergia:

ADOLECE DE ALGUNA ENFERMEDAD IMPORTANTE :

NO:

SÍ:

CUÁL:

ALIMENTOS QUE NO CONSUME :

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:
ÁREA:

NIVEL DE EDUCACIÓN:
ÁREA:

OCUPACIÓN:

OCUPACIÓN:

LUGAR DE TRABAJO:

LUGAR DE TRABAJO:

CARGO QUE DESEMPEÑA:

CARGO QUE DESEMPEÑA:

NÚMERO DE CI O PASAPORTE:

NÚMERO 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 :	

Estimada familia por el momento no disponemos de Servicio de Transporte para la Guardería pero si desea puede dejarnos su información para cuando dispongamos del servicio

INFORMACIÓN SERVICIO DE 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, sírvase contestar estas preguntas para conocer algunos aspectos de la interrelación de ustedes como familia.

Nombre de la / el estudiante: _____

Persona que llenó 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. ¿Cómo está constituido el grupo familiar y con quién 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@ ?

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 o cuidado de su hij@?

9.¿Por qué siente que el Pachamama es la mejor opción para sus hij@s y ustedes como familia? ¿Qué 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 guardería?

Observaciones/ admisiones:

Yo, _____ en calidad de
nombre del Padre/Madre/Representante de

_____, confirmo que la información
proporcionada en este formulario es genuina y correcta. Entiendo que esta información será utilizada
únicamente para fines internos del Colegio Pachamama y no será compartida con terceros sin mi
consentimiento explícito.

Entiendo que tengo derecho a solicitar acceso al formulario de inscripción en cualquier momento y a solicitar
su corrección si fuera necesario.

Nombre del Padre/Madre/Representante Legal: _____

C.I: _____

Firma : _____

Fecha: _____