



Imprescindible  
fotografía  
2x2  
Cualquier color  
de fondo

Es importante resaltar que el formulario debe ser completamente relleno antes de ser entregado en secretaría para la firma y sello institucional correspondiente. **El presente documento no representa la admisión** del/de la postulante en la unidad educativa La Viña de Jesús. En el caso de ser aceptada la postulación, la unidad educativa La Viña de Jesús se comunicará con los directos responsables y/o tutores del/de la postulante para la inscripción del/de la mismo/a. Por favor evítese incomodidades por el incumplimiento en los plazos estipulados.

**ES OBLIGATORIO EL LLENADO DE TODOS LOS DATOS DEL FORMULARIO INCLUIDA LA FOTO. CASO CONTRARIO, NO SERÁ RECIBIDO.**

POSTULANTE

NOMBRE DEL/ DE LA POSTULANTE: .....

Fecha de Nacimiento: 

DÍA	MES	AÑO

 Edad: Años:..... Meses:.....  
 Nacionalidad: .....

Grado al que ingresa: ..... Turno al que postula: Mañana  Tarde

Dirección del hogar: .....

Vive con: Papá  Mamá  Ambos  Otros: ..... Cuantos viven en casa?.....

Peso:..... kg. Estatura:..... cm.

Colegio de procedencia .....  
 Privado  Convenio  Fiscal

APODERADOS RESPONSABLES

<small>PAPÁ</small>	<small>MAMÁ</small>	<small>PAPÁ</small>	<small>MAMÁ</small>	<small>OTRO</small>
<small>ACADÉMICO</small>		<small>ECONÓMICO</small>		

DATOS DE LOS PADRES  
Información confidencial

Nombre Papá: ..... Estado Civil: .....

Grado de estudios: ..... Ocupación: ..... Empresa: .....

Puesto que ocupa: ..... Teléfono de la empresa: .....

Tiene casa propia? Si  No  Tiene automovil? Si  No  Horario de trabajo: ..... (a.m.) ..... (p.m.)

TELÉFONO CELULAR

FIJO (CASA/TRABAJO)

Correo electrónico: .....

En caso de emergencia llamar a: (Familiar de papá)

Nombre: .....

TELÉFONO CELULAR

FIJO (CASA/TRABAJO)

DATOS DE LOS PADRES  
Información confidencial

Nombre Mamá: ..... Estado Civil: .....

Grado de estudios: ..... Ocupación: ..... Empresa: .....

Puesto que ocupa: ..... Teléfono de la empresa: .....

Tiene casa propia? Si  No  Tiene automovil? Si  No  Horario de trabajo: ..... (a.m.) ..... (p.m.)

TELÉFONO CELULAR

FIJO (CASA/TRABAJO)

Correo electrónico: .....

En caso de emergencia llamar a: (Familiar de mamá)

Nombre: .....

TELÉFONO CELULAR

FIJO (CASA/TRABAJO)

DOCUMENTOS

Este documento debe venir acompañado de los siguientes documentos:

NIVEL PRIMARIO

- Cédula de identidad del estudiante (fotocopia).
- Cédula de Identidad de ambos padres (fotocopia).
- Libreta del 2do trimestre de la gestión 2024 (fotocopia).
- Certificado de no adeudo del colegio de procedencia.

El/la postulante tiene hermanos/as: Si  No  Estudian en el La Viña de Jesús: Si  No

Nombre de los hermanos/as, edad que tienen y en qué colegio estudian actualmente:

Nombre	Edad	Colegio/Guardería
.....	..... años	.....
.....	..... años	.....
.....	..... años	.....
.....	..... años	.....

Puede entablar una conversación claramente y sin problemas: Si  No  Escribe su nombre : Si  No

Tuvo algún problema de conducta en su colegio: Si  No  De qué tipo.....

Sufrió algún tipo de agresiones: Si  No  De qué tipo.....

El postulante requiere cuidados especiales por razones de salud, o está en tratamiento con algún especialista cómo neurólogo, fonoaudiólogo u otro? Si  No

Por favor especifiquen sobre su situación y el régimen o medicación:

.....

.....

.....

Si el Colegio detectara la necesidad de apoyo de algún especialista externo para su hijo(a), en favor de su desarrollo, ¿están dispuestos a realizarla? Si  No

Al entregar este documento, no olvide programar su evaluación diagnóstica de desarrollo.

**EVALUACIÓN DIAGNÓSTICA**

DÍA		MES		HORA	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**OBSERVACIONES**  
(USO EXCLUSIVO DE LA INSTITUCIÓN)

.....  
**Firma del/de la apoderado/a**

.....  
**Nombre del/de la apoderado/a**

.....  
**C.I. del/de la apoderado/a**

Santa Cruz de la Sierra .....-/-..... de 20.....