La Viña de Jesús
Christian Learning Academy
FORMULARIO DE POSTULACIÓN

P4

Imprescindible fotografía 2x2 Cualquier color de fondo

Es importante resaltar que el formulario debe ser completamente rellenado 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. En el caso de ser aceptada la postulación, la unidad educativa 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

ACADÉMICO		ECONÓMICO		
PAPÁ	MAMÁ	PAPÁ	MAMÁ	OTRO

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)

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 indentidad del estudiante (fotocopia).
- Cédula de Identidad de ambos padres (fotocopia).
- Libreta del 2do trimestre de la gestión 2026 (fotocopia).
- Certificado de no adeudo del colegio de procedencia.

INFORMACIÓN DEL/DE LA POSTULANTE

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	.....

INFORMACIÓN DE DESARROLLO

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 ☐

EVALUACIÓN

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

EVALUACIÓN DIAGNÓSTICA

DÍA		MES		HORA	

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.....