

REQUISITOS BASICOS DE INGRESO (Académico)

- Copia de Partida de Nacimiento
- Copia de la cédula de identidad de los representantes
- Copia de la FE de bautismo
- Informe Psicológico
- Informe de Niño Sano (Pediatra)
- Solvencia Administrativa del colegio de procedencia, debe indicar dirección, número de teléfono local y móvil y persona contacto autorizado por la institución de procedencia
- Registro histórico académico del alumno (**SIGES**)
- Constancia de estudios

REQUISITOS ADMINISTRATIVOS BASICOS (Obligatorio)

Solo Padre, Madre y/o Representante.

- Fotocopia de la cedula de identidad
- Fotocopia del RIF (actualizado)
- Constancia de trabajo donde indique (sueldo, cargo, tiempo en la empresa, número telefónico local y móvil)..
- Estados de cuentas bancarios (últimos tres meses). Si no posee cuentas bancarias nacionales presentar la del extranjero
- Informe de atestiguamiento visado por contador público. (Solo en caso de ser trabajador independiente).
- Pago de Arancel

NOTA: En Caso de ser representante distinto de padre o madre, debe traer sentencia firme del tribunal de menores o del Consejo de Protección de niños, niñas o adolescente (NO PODER NOTARIADO)



FECHA: _____

PLANILLA PARA SOLICITUD DE CUPO

Grado _____
Año Escolar: 20__ - 20__

1.- Datos del alumno (a):

Apellidos: _____; Nombres: _____
Fecha Nac. _____; Lugar Nac: _____
Edad actual: _____; Sexo: _____
Dirección de habitación: _____
Plantel de procedencia: _____; Ent. Federal: _____
Nivel que cursó (si viene de otro plantel): _____
Nº de hermanos mayores: _____; varones: _____; Hembras: _____
Nº de hermanos menores: _____; varones: _____; Hembras: _____
Habita con ambos padres: si: _____; No: _____. De ser No: ¿con cual?: _____
Hermanos en el Colegio San Vicente: _____; Grado/Año: _____

2.- Datos de la Madre:

Apellidos: _____; Religión: _____
Nombres: _____
Fecha Nac: _____; Lugar: _____ C.I: _____
Edad: _____; Estado Civil: _____
Dirección de Habitación: _____
Teléfono: _____; Celular: _____
Correo Electrónico: _____
Profesión: _____; Ocupación: _____
Exalumna San Vicente: SI _____; NO _____; Año de Graduación: _____

3.- Datos del Padre:

Apellidos: _____; Religión: _____
Nombres: _____
Fecha Nac: _____; Lugar: _____ C.I: _____
Edad: _____; Estado Civil: _____
Dirección de Habitación: _____
Teléfono: _____; Celular: _____
Correo Electrónico: _____
Profesión: _____; Ocupación: _____
Ex alumno San Vicente: SI _____; NO _____; Año de Graduación: _____

4.- Motivos por los cuales solicitó el cupo:

5.- Referencias Personales:

5.1.- _____ Teléfono: _____
5.2.- _____ Teléfono: _____

6.- Observaciones:

1. La fecha de la entrevista para el diagnóstico de aptitudes se publicará en cartelera de Dirección y días después, se informará sobre el listado de los alumnos
2. Como Representante del niño (a) a quien corresponde esta planilla, declaro estar consciente de haber realizado una solicitud de cupo y de que la información suministrada es verdadera, y, asumo, en consecuencia su comprobación. Igualmente declaro, que la presente solicitud no es obligante, en ningún modo, para comprometer a la Institución en la asignación del cupo solicitado
3. De ser admitido, me comprometo a formalizar la inscripción en la fecha fijada y aceptar las NORMAS DE CONVIVENCIA ESTUDIANTIL del Colegio.
4. Reconozco que el Colegio no tiene obligación alguna con mí representado, hasta que, de acuerdo a los resultados de la entrevista ya descrita en la parte 1º anterior, mi representado sea formalmente inscrito en el mes de Julio.
5. Estoy informado sobre el hecho de que la entrevista para la exploración diagnóstica no constituye en ningún momento Prueba de admisión, así lo entiendo y lo acepto de manera responsable, y que su implementación tiene, como fundamentos legales, el artículo 103, capítulo VI, Título III, de la Constitución de la República Bolivariana de Venezuela; y del artículo 24, capítulo III de la recién aprobada y nueva Ley Orgánica de Educación, que define al Sistema Educativo como un conjunto orgánico cuya estructura se conforma de acuerdo con (sic) "las etapas del desarrollo humano; y respecto a sus capacidades" garantiza la educación y la formación permanente de la persona (sic) "con el respeto a sus capacidades"

Firma del Representante Legal:

Apellidos y Nombres del Papa _____

Cedula de Identidad _____ Profesión: _____

Apellidos y Nombres de la Mama _____

Cedula de Identidad _____ Profesión: _____

Apellidos y Nombres del Alumno _____

Curso/grado o nivel _____ Sección _____ Año Escolar _____

1.- A qué se dedica? Ocupación.

Papá: _____ Empresa _____

Dirección _____

Jefe Inmediato _____ Teléfono _____

Mamá: _____ Empresa _____

Dirección _____

Jefe Inmediato _____ Teléfono _____

Teléfonos: Papá _____ Mamá _____

2.- Cual es su Ingreso en Bs. / Divisas:

Papá _____ Mamá _____

3.- Empresa Propia? Nombre _____

Domicilio Fiscal: _____

RIF _____ Teléfonos _____

Registro Nro.: _____ Folio _____ Registro donde está inscrita la empresa _____

Fecha del Registro _____ Fecha Última Modificación _____

Se Encuentra Activa _____ Última Declaración IVA _____ Fecha _____

Última Declaración ISLR _____ Fecha _____

4.- ¿Hermanos u otro familiar (primo, sobrino) estudiando en el Colegio? Si _____; No _____.

Apellidos y Nombres _____

Grado _____

5.- Con quien vive el niño o niña? _____
Dirección _____

6. Quien Asume la responsabilidad del pago y citaciones ante el Colegio? _____
Dirección de cobro _____

7. Casados? _____; Divorciados _____ Otros _____ Años _____

8.- Gasto Familiar mensual en Bs /Divisas: _____
Alquiler Casa _____; Alimentos _____; Vehículos _____
Servicios Básicos (Agua, Luz, Teléfonos, Etc.) _____ Calzados _____
Vestido _____; Recreación _____; Aseo Personal _____

9.- Vivienda: Propia _____ Alquilada _____

10.- Vehículo Cuantos _____; Marca _____ Modelo _____ Año _____
Vehículo Cuantos _____; Marca _____ Modelo _____ Año _____
Marca _____ Modelo _____ Año _____

11.- Referido por: Nombre _____
Teléfono: _____
Representante de: _____

Referido por: Nombre _____
Teléfono: _____
Representante de: _____

SOLICITANTE:

Nombre y Apellido _____
Cedula de Identidad _____
Firma _____