

República Bolivariana de Venezuela Alcaldía del Municipio Chacao Unidad Educativa Municipal "Andrés Bello"

| U.E.M ANDRÉS BELLO |
|---------------------------|
| |

DATOS GENERALES DEL ESTUDIANTE

| Año Escolar: | Grado o Año | Secciór | n | FECHA: |
|--|-----------------------------------|-----------|----------------------------|--|
| | Plantel | de Proced | dencia: | Cédula de Identidad o Escolar: |
| Nuevo Ingreso Regular | Repitiente Privada | a D F | Pública 🔲 | |
| Apellidos: | | Nombi | res: | |
| Lugar de Nacimiento: | | | Fecha de Nacimiento: | |
| Municipio: | | | | |
| Estado de Nacimiento: | | | País: | |
| Nacionalidad: | | | Género: Femenino Masculino | |
| Peso y talla: | | | Grupo Sanguíneo: | |
| Correo: | | | Tiene Beca S | í No No |
| Posee Canaima: Si N | lo | | Serial de la Ca | naima: |
| Describa si el(la) estudiante presenta | = | I | Indique si el es | tudiante ha sido atendido por un neurólogo, |
| problema de salud crónica o física e | special y si requiere el uso de a | - 1 | | uiatra, psicopedagogo, terapista de lenguaje, |
| medicamento específico. | | | | acional u otro relacionado. En caso afirmativo |
| | | Ι' | explique desde | e cuándo, condición inicial y actual. |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| Dirección Domiciliaria del Estudia | inte: | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | ПП | П | | пп. |
| Vive con el representante: Si | □ No □ Madre | e Ll | Padre | ☐ Ambos ☐ |
| Otros Especifique: | | | | |
| DATOS DE LA MADRE | | | | |
| Apellidos: C: I: | | | | |
| Nombres: Fecha de Nacimiento: | | | I de Nacimiento: | |
| Lugar de Nacimiento: | | Estad | lo: | País: |
| Nacionalidad: Telé | | Teléfo | no Móvil: | |
| Estado Civil: Profe | | Profes | sión u oficio | : |
| Teléfono de Habitación: Teléf | | Teléfo | ono de Empr | esa: |
| Empresa: Correo: | | iO. | | |
| Dirección: | | Conc | о. | |



República Bolivariana de Venezuela Alcaldía del Municipio Chacao Unidad Educativa Municipal "Andrés Bello"



DATOS DEL PADRE

| DATOS DEL PADRE | - | | | | |
|---|-----------------------|---------------------|----------------------|---|--|
| Apellidos: | | | C: I: | | |
| Nombres: | | | Fecha de Nacimiento: | | |
| Lugar de Nacimiento: | | Estado: | | País: | |
| Nacionalidad: | | Teléfono Móvil: | | | |
| Estado Civil: | | Profesión u oficio: | | | |
| Teléfono de Habitación: | | Teléfono | de Empre | esa: | |
| Empresa: | | Correo: | Correct | | |
| Dirección: | | Correo. | | | |
| DATOS GENERALES DEL REPRESENTANTE | | | | | |
| Padres Otro L Apellidos: | Especifique | | _ | Parentesco: | |
| Nombres: | | | Ī | C: I: | |
| Fecha de Nacimiento: | | Lugar d | e Nacimie | | |
| Estado: | | País: | C Nacimile | ino. | |
| Nacionalidad: | | Teléfond | Móvil: | | |
| Género: | | | n u oficio | | |
| Teléfono de Habitación: | | | | | |
| | | Teleloni | de Empi | lesa. | |
| Empresa: Dirección: | | Correo: | | | |
| Teléfonos de emergencia: | | | | | |
| Nombre y Apellidos | Parentesco | Teléfond | s: | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| DATOS DE UBICACIÓ | N DOMICILIARIA DEL RE | PRESEN | ITANTE | | |
| Estado de Domicilio: | | Munic | ipio: | | |
| Dirección: | | | <u>le vía</u> : A | Avenida Autopista Calle Esquina Vereda | |
| Tipo de Vivienda: Casa Casa de Vecindad Improvisada Quinta Apartamento Rancho | | | | | |
| Condición de la vivienda: Alquilada Propia Pagada Propia Pagándose Invasión Refugio Conserjería Herencia Arrimado Cedida | | | | | |
| Conserjería L Herencia L Arrimado L Cedida | | | | | |
| Ubicación de Vivienda: Barrio Caserío Urbanización Zona Residencial | | | | | |



República Bolivariana de Venezuela Alcaldía del Municipio Chacao Unidad Educativa Municipal "Andrés Bello"



COMPROMISO (IMPORTANTE LEER)

Al realizar la inscripción de mi representado(a):

- 1. Declaro conocer las Normas de Convivencia del Plantel y acatarlas en su totalidad, así como también, respetar las disposiciones impartidas por las autoridades de este, de acuerdo con sus competencias, en relación con la vida escolar de mi representado(a) y con la utilización del nombre de la Escuela.
- 2. En consecuencia, asumo las ideas educativas de la Institución y por lo tanto, mi representado cumplirá puntualmente con el horario de clases, tanto de entrada como de salida, así como con el uniforme de la escuela. Todo en concordancia con las disposiciones del MPPP para la Educación. Además, respetará y rendirá honores a los símbolos patrios en el Acto cívico.
- 3. Me comprometo como representante a participar en las reuniones, a colaborar en las actividades organizadas dentro y fuera de la institución, y a acudir a las citaciones que sean hechas por la institución. También, me comprometo a asumir la responsabilidad en caso de que mi representado incurra en algún daño a las personas o inmuebles pertenecientes al plantel (Articulo 54 LOPNNA)
- 4. Reconozco que la responsabilidad del plantel con respecto a mi representado(a) se limita al ámbito y dentro del horario escolar, no a lo sucedido fuera del mismo, cuando el estudiante no ingrese en su debido horario de clases o se ausente de la escuela sin la debida autorización, la cual deberá ser entregada a las autoridades al momento de la inscripción.
- 5. Mi representado no traerá marcadores, cuyo uso indebido deteriora el mobiliario y las paredes, así mismo evitará realizar tareas en pasillos y en las horas de clases de materias diferentes a la que esté estudiando en el momento. El espacio para realizar tareas es el Hogar, la biblioteca se utilizará si tiene horas libres.
- 6. Como representante(s) estoy (estamos) en conocimiento de que la escuela no se hace responsable por la pérdida de objetos de valor que sean traídos por mi representado. Por eso debe evitar traer objetos costosos tales como celulares, tablets, laptops, joyas y accesorios diversos y juguetes. Los profesores no son custodios de útiles, cartucheras, loncheras, ni bolsos, u otros.
- Me comprometo a hacer del conocimiento a las autoridades de la escuela los números de contacto para mantener una constante comunicación entre representante-escuela.
- 8. Reconociendo que mi representado (a) es sujeto de derechos y deberes, me comprometo a acompañarlo y a colaborar con el personal de la escuela en su proceso de aprendizaje, a ayudarlo a que exija con respeto sus derechos y a que cumpla totalmente con sus deberes.
- Estoy al conocimiento como representante que no se permiten los juegos de "envite y azar", así como las apuestas y cualquier otro juego que atente contra el normal desenvolvimiento de las actividades escolares y la moral colectiva dentro de la escuela. Así mismo no se permite a los estudiantes exhibir grandes sumas de dinero en el recinto escolar que exponga la seguridad del estudiante a la salida de este. Así mismo está prohibido cualquier tipo de negocio con fines de lucro en torno a las tareas escolares entre los estudiantes. Esto se debe comunicar ante la dirección.
- 10. La asistencia a clases es obligatoria. Esta modalidad de enseñanza es presencial. Las inasistencias reiteradas que sumen más del 25% de las clases o en una o varias asignaturas, compromete el rendimiento académico existiendo la posibilidad que el estudiante pierda el año escolar o asignatura ya que no reunirá las competencias mínimas para aprobar. Toda inasistencia deberá ser comunicada ante la subdirección correspondiente y al docente del grado o asignatura, asegúrese que los docentes firmen esta exposición de motivos la cual deberá conservar. Los pases de entrada para los estudiantes de media deberán ser solicitados por la subdirección. Solo se darán pases en las primeras horas, ya que los estudiantes que tengan clases después de las 8:45 am deberán tomar sus previsiones para llegar a la institución. Recuerde que todo estudiante debe estudiar en una institución cercana a su domicilio. A este respecto considerando los múltiples inconvenientes del transporte público evalúe este compromiso para que no exponga a su representado a dificultades de transporte.
- 11. Me comprometo a cumplir con el horario de entrada y salida y muy especialmente en retirar a mi representado de la institución antes de las 12:30 pm (turno matutino) y las 5:30 pm (turno vespertino) ya que los docentes no trabajan sobre tiempo y también tienen sus compromisos familiares. El incumplimiento de este compromiso conlleva a la elaboración de un informe que se pondrá en conocimiento de las autoridades en materia de derechos de niños, niñas y adolescentes. Tome sus precauciones y arme una logística con personas autorizadas a tal fin.
- 12. Para mejorar la seguridad y facilitar la identificación en nuestras actividades y espacios, el uso del morral entregado por la Alcaldía será obligatorio desde ahora. (todos los niveles de estudio). Este morral distintivo es una herramienta clave para: Reforzar la seguridad en nuestras instalaciones y en representación de nuestro Municipio.
- 13. Con el fin de mantener la transparencia y el correcto desarrollo de nuestras actividades académicas, informamos lo siguiente:
 - 1. Los docentes de esta institución no están autorizados a dictar tareas dirigidas o refuerzos académicos privados a estudiantes de la misma dentro o fuera de las instalaciones. Nuestro compromiso es con la enseñanza y el apoyo integral dentro del horario y el plan de estudios establecido por la institución.
 - 2. En caso de que un estudiante opte por recibir apoyo académico externo (tareas dirigidas o refuerzos) con personal de la institución fuera de sus instalaciones, la institución no se hace responsable de las metodologías, resultados o cualquier situación que pueda derivarse de dicha actividad privada.

Documentos Consignados (sólo para ser llenado por el personal de la institución)

| Dos copias (2) Partidas de Nacimiento legible. | Copia tarjeta de vacunas (Preescolar y nuevo ingreso) | |
|---|--|---|
| Dos (2) fotografías del estudiante actualizadas (regulares y nuevo ingreso) | Constancia de niño sano (Preescolar y nuevo ingreso) | |
| Dos (2) fotografías actualizadas del Representante | Notas Certificadas (Nuevo Ingreso Media General) | |
| Boleta de III Momento Pedagógico (o Promoción sólo Nuevo Ingreso) | Dos (2) Copia Cédula de Identidad del estudiante y su representante (nuevo ingreso) Legible. | |
| Constancia de haber aprobado asignatura en Revisión entregada por Dpto. de Control de Estudios (Media General) -Boleta actualizada- | Autorización de salida del plantel (debe ser seleccionada del blog sólo si aplica) | |
| Firma del Representante | Firma del estudiante | - |

| Firma del Representante | Firma del estudiante |
|--|----------------------|
| CI | CI |
| Persona que realiza la inscripción: Nombre y Apellido: | Cargo: |
| Firma | Fecha |