

FORMULARIO SOLICITUD DE VACANTES NIVEL PRIMARIO – 2025 **INSTITUTO LEONARDO MURIALDO – VILLA NUEVA - MENDOZA**

Es importante que lean detenidamente las preguntas y contesten con sinceridad, ya que la información brindada por usted será utilizada para contribuir a la formación integral de su hijo/a. La misma tiene carácter de declaración jurada.

CURSO AL QUE ASPIRA:

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL NIÑO

Nombre y Apellido:
 Fecha de nacimiento:
 Domicilio:
 Convive con:
 ¿Qué religión profesa?.....
 Sacramentos recibidos:

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS PADRES

DATOS	PAPÁ	MAMÁ	TUTOR
Nombre y Apellido			
Edad			
Estudios			
Ocupación			
Horarios de trabajo			
DNI			
mail			

Padres del alumno	Casados	Unidos de hecho	Divorciados	Separados de hecho	Solteros

En caso de padres separados, divorciados o solteros:

¿El niño convive con ambos progenitores? **SI/ NO** (adjuntar situación legal del niño con sus padres. (ejemplo tenencia compartida, restricción de acercamiento, etc)

Padres exalumnos: si ☐ no ☐ año de egreso:

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS HERMANOS

Nombre y Apellido	Edad	Escolaridad	Colegio

¿Solicita vacante para hermanos?.....
 nombre y grado al que solicita

SALUD

¿Alguna complicación en el embarazo?
 ¿En qué semana de gestación nació?.....peso.....
 ¿A qué edad controló esfínteres?.....
 ¿Tiene alguna enfermedad crónica?
 Es Celíaco Diabético ¿Es alérgico? SI / NO ¿A qué?.....¿Ha
 recibido o recibe algún tratamiento? SI/NO ¿ Cual?.....
 ¿Le han realizado algún estudios específico? (como EEG, ECG, sangre, audiometría, oftalmológico,
 etc.?.....
 ¿Por qué motivo?.....
 ¿Qué resultados obtuvieron?.....
 ¿Utiliza anteojos? Sí / No
 ¿Oye bien? Sí / No ¿Utiliza audifono? Sí / No
 ¿Ha necesitado intervenciones quirúrgicas?.....¿A qué edad?.....
 ¿Ha realizado o realiza algún tipo de tratamiento? (Coloque SI/NO, si está o no realizándolo
 actualmente y motivo por el cual necesitó o necesita realizar dicho tratamiento.)
 Psicológico:.....
 Psiquiátrico:.....
 Psicopedagógico:.....
 Fonoaudiológico:.....
 ¿Tiene alguna dificultad motora? Sí / No ¿Cuál (pie plano, hemiplejia, columna, pie de catre,
 articulaciones, etc.)?¿Le realizaron exámenes? Sí / No
 ¿Sufre de convulsiones, epilepsia o alguna enfermedad neurológica?.....
 ¿Presenta alguna discapacidad?..... ¿Posee certificado nacional o provincial de
 discapacidad?.....

ÁREA PEDAGÓGICA

Colegios a los que ha asistido:
 Motivo de cambios:
 ¿Ha necesitado compensar en los periodos de diciembre o marzo?.....
 ¿En qué área?.....
 ¿ha repetido algún año?.....motivo:
 Estudia diariamente: MUCHO/ MODERADO / POCO ¿Quién le brinda apoyo en las actividades
 escolares?.....
 ¿Tiene Maestra de Apoyo a la Inclusión? SI/NO ¿Cuántas veces a la semana?
 ¿Cuál es el tiempo de exposición a pantallas? (cantidad de horas por día).....
 ¿Realiza actividades extraescolares? SI/NO ¿Cuál o cuáles? ¿En qué horarios?

 Hábitos de sueño: ¿Cuántas horas duerme?..... ¿A qué hora se acuesta y a qué hora se
 levanta?..... ¿Usted cree que el uso de pantallas influye en sus hábitos de
 sueño?.....
 ¿Con que tipo de letra escribe? Imprenta / cursiva / ambas

EXPECTATIVAS

¿Por qué eligen este colegio para su hijo? ¿Qué esperan que el colegio les brinde?.....
.....
.....

.....
Firma del padre

.....
firma de la madre

IMPORTANTE

Adjuntar junto a este formulario completo y presentar del 15/09 al 26/09 de 14:00 a 16:00.

Ingresar al link de áulica que se encuentra cargado junto a este formulario y completar

- ☐ Libretas de años anteriores al 2025 de todos los grados cursados, incluyendo primer periodo 2025.
- ☐ Informe escolar socioafectivo y pedagógico actualizado. **(EXCLUYENTE)**. Y/o todo material complementario de su hijo que considere importante conozcamos. (informes de profesionales, notas aclaratorias sobre sanciones o notas, etc.).
- ☐ Fotocopia de: **DNI, Partida de Nacimiento y Situación Legal de relación de los padres** (acta de matrimonio, certificado de convivencia, acta de divorcio, tenencias, restricción de acercamiento, etc.).
- ☐ En caso de ser Bautizado o haber realizado la Primera Comunión, certificado.
- ☐ Libre de deuda si proviene de una escuela de gestión privada.

NOTA: la presente no supone, de ningún modo, la reserva de la vacante o el compromiso de inscripción por parte de la Institución; tampoco implica la inclusión del niño en ningún grado.