



Dirección Nacional de Escuelas Año Escolar _____

SIFA - Proceso de Inscripción Año Escolar _____

FICHA DE INSCRIPCIÓN Año Escolar _____

TODOS LOS DATOS SON OBLIGATORIOS

Datos del Estudiante

Primer y segundo nombre		Primer y segundo apellido		Cédula de identidad	
Fecha de Nacimiento		Nacionalidad		Sexo	
		V	E	Femenino	Masculino
Lugar de nacimiento	Hijo Número	Número Teléfono		Correo electrónico	
Nombre del plantel de Procedencia				Grupo/grado/año de procedencia	

Datos del Representante Legal

(responsable de la inscripción y gestiones ante el colegio)

Primer y segundo nombre			Primer y segundo apellido			Cédula de identidad		
Sexo			Fecha de nacimiento			Nacionalidad		
Femenino		Masculino		V		E		
Estado civil						Oficio		
Casado	Viudo	Divorciado	Soltero	Concubino				
Nivel académico								
Educ. Inicial	Educ. Primaria	Educ. Media General	Educ. Media Técnica	Educ. Superior				
Profesión			Condición Laboral					
		Empleado	Desempleado	Independiente	Jubilado			
Nivel de ingresos								
Menos de sueldo mínimo		Sueldo mínimo		Más de sueldo mínimo				
Dirección de Habitación								
Dirección de Trabajo								
Teléfono local			Teléfono celular			Teléfono del trabajo		
Correo electrónico								
Facebook				Twitter				

Datos de la Madre

Primer y segundo nombre			Primer y segundo apellido			Cédula de identidad		
Sexo			Fecha de nacimiento			Nacionalidad		
Femenino		Masculino		V		E		



Estado civil								Oficio	
Casado		Viudo		Divorciado		Soltero		Concubino	
Nivel académico									
Educ. Inicial		Educ. Primaria		Educ. Media General		Educ. Media Técnica		Educ. Superior	
Profesión			Condición Laboral						
			Empleado		Desempleado		Independiente		Jubilado
Nivel de ingresos									
Menos de sueldo mínimo			Sueldo mínimo			Más de sueldo mínimo			
Dirección de Habitación									
Dirección de Trabajo									
Teléfono local				Teléfono celular				Teléfono del trabajo	
Correo electrónico									
Facebook					Twitter				

Datos del Padre

Primer y segundo nombre				Primer y segundo apellido				Cédula de identidad			
Sexo				Fecha de nacimiento				Nacionalidad			
Femenino		Masculino						V		E	
Estado civil								Oficio			
Casado		Viudo		Divorciado		Soltero		Concubino			
Nivel académico											
Educ. Inicial		Educ. Primaria		Educ. Media General		Educ. Media Técnica		Educ. Superior			
Profesión			Condición Laboral								
ASISTENTE ADMINISTRATIVO			Empleado		Desempleado		Independiente		Jubilado		
Nivel de ingresos											
Menos de sueldo mínimo			Sueldo mínimo			Más de sueldo mínimo					
Dirección de Habitación											
Dirección de Trabajo											
Teléfono local				Teléfono celular				Teléfono del trabajo			
Correo electrónico											
Facebook					Twitter						



REPRESENTANTE ECONOMICO

Nombre del Representante Económico?	Con quien vive el estudiante?	En caso de emergencia llamar
¿Cómo llega y cómo se retira el estudiante del centro educativo?		Personas autorizadas para retirar al estudiante

INFORMACIÓN DE LA VIVIENDA

1.- Material Predominante De Las Paredes Exteriores:	Bloque o ladrillo frisado,	Concret o prefabricado,	Madera aserrada, Adobe, tapia o bahareque e frisado,	Adobe, tapia o bahareque sin frisar,	Paredes de plástico rellenas de cemento	Otros (caña, tabla, palma o similares)					
2.- Material Predominante Del Techo:	Platabanda, Teja, Asbesto,		Laminas metálicas, semi losa acero,		Techo de PVC, Otros (caña, tabla, similares)						
3.- Material Predominante Del Piso:	Mosaico, granito, vinil, ladrillo, cerámica, terracota, parquet, alfombra y similares,		Cemento, Tierra, Otros (tablas, tablonas, y similares)	4.- El Servicio De Agua Llega:	Dentro de la vivienda,	Fuera de la vivienda,	No tiene.				
5.-Tipo De Vivienda:	Quinta / Casa tradicional,		Casa de barrio,		Apartamento en edificio,	Rancho urbano	Petro casas				
6.- Servicios Que Posee En El Hogar:	Energía eléctrica,		Gas directo o bombona,		Televisión por cable,	SI	Internet				
7.- Condición Con Respecto A La Propiedad De La Vivienda:	Propia		Alquilada/Comodato,		Prestada,		Propia sin papeles				
8.- La Vivienda Tiene:	Poceta o cloaca,		Poceta o pozo séptico,		Excusado de hoyo o letrina,		No tienen poceta o excusado.	9.- El Servicio De Aseo Urbano	Llega a la vivienda		No llega a la vivienda,
10.- ¿Cuáles de los siguientes aparatos posee este hogar?:	Nevera,		Lavadora,		Secadora		Radio		Licuada,		Otros
11.- ¿Cuántas Personas Residen Habitualmente En Este Hogar?	ADULTOS		MENORES		12.- En La Vivienda Residen Habitualmente:	Una familia,			Dos o más familias o grupos de personas		
13.- ¿Cuántos Cuartos O Ambientes En Total Posee Este Hogar?		14.- ¿Cuántos Cuartos O Ambientes Son Utilizados Para Dormir En Este Hogar?		15.- ¿Estas Familias O Grupos Mantienen Gastos Separados Para Comer?:	SI,		NO				
16.- ¿Tipo De Vehículos Y Cantidad Que Posee Este Hogar? Coloque cantidad				Bicicleta,		Moto,		Auto			
17.- ¿Quién Es	Padre y		Madre,		Padre,		Represent		Represent		Otro.



El Responsable Económico De Este Hogar?:	Madre,						ante Legal,		ante Económico			
--	--------	--	--	--	--	--	-------------	--	----------------	--	--	--

DATOS DE SALUD DEL ESTUDIANTE

1.- Utiliza lentes:	SI		NO		2.- Alergias				
3.- Vacunas recibidas					4.- Tratamientos que recibe				
5.- ¿Posee seguro médico?:	SI		NO		6.- Edad de la madre en el momento del embarazo				
7.- Antecedentes al nacer Tipo de parto	Normal				Inducido		Cesárea		Fórceps
8.- Antecedentes prenatales madre El Embarazo fue	Planificado			Deseado		Acceptado		Rechazado	
9.- Tiene alguna discapacidad el estudiante	Si		No		10.- Recibe Atención especial		Si		No

DATOS FINANCIEROS

Banco	A nombre de		RIF
	Asociación Civil Fe y Alegría		J-00133027-5
Número de cuenta a depositar	Contribución voluntaria mensual a cancelar		Matricula aprobada a cancelar
Número de referencia Bancaria (Adjuntar comprobante)			

INDICAR CON UNA X LOS REQUISITOS DE INSCRIPCIÓN QUE ENTREGA

1.- Ficha de Inscripción llena completamente		2.- Comprobante de pago bancario (transferencia o pago móvil) con Numero de referencia que se visualice nitidamente		3.- Actualización de vacunas indicadas por el Esquema de Inmunizaciones para niños y Adolescentes según la SVPP	
4.- Cedula de Identidad estudiante (5to Grado en adelante)		5.- Documento que autoriza al representante legal		6.- Autorización Programa Niño Niña Adolescente Sano, Grabación y difusión de imágenes	
7.- Constancia de niño sano		8.- Boleta de promoción		9.-Certificación de notas	
10.- Foto estudiante		11.- Foto Padre		12.-Cedula Identidad Padre	
13.- Foto Madre		14.- Cedula Identidad Madre		15.- Partida de Nacimiento	
16.- Tarjeta de vacunas					

Observaciones:

--



LLENAR IMPRIMIR Y GUARDAR EN EL COLEGIO

AUTORIZACIÓN PROGRAMA NIÑO, NIÑA Y ADOLESCENTE SANO, GRABACIÓN Y DIFUSIÓN DE IMÁGENES

Centro Educativo _____ Fecha _____ Año escolar 2022 - 2023

Yo: _____, mayor de edad, titular de la cédula de identidad _____, en mi carácter de representante del (los) estudiante(s),

N°	Nombre y Apellido	Cédula de Identidad/Cédula Escolar	Grupo Grado Año	Sección	Especialidad Mención
1					
2					

Debidamente facultado para para este acto, declaro: que autorizo en forma voluntaria, la participación de mi(s) representado(s) en el Programa Niño, Niña y Adolescente Sano:

- Evaluación médica
- Vacunación contra la Covid-19
- Actualización de vacunas indicadas por el Esquema de Inmunizaciones para Niños y Adolescentes según SVPP
- Examen sanguíneo, orina y/o heces
- Asistencia nutricional
- Grabación y difusión de imágenes con fines pedagógicos.**

Certifico que mi representado participó voluntariamente en los trabajos audiovisuales, de acuerdo a lo siguiente: **PRIMERO: EL REPRESENTANTE** otorga su consentimiento para difundir la imagen y nombre de su representado dentro del contexto de los trabajos audiovisuales y su promoción, según lo establecido en este consentimiento. **SEGUNDO:** Las grabaciones realizadas a mi representado podrán ser difundidas por (la institución) _____ a través de su portal web, las redes sociales y a través de otros medios de comunicación que considere. **TERCERO:** Las imágenes captadas tienen fines meramente educativos y su objetivo principal es difundir experiencias significativas, del proceso educativo. **CUARTO:** La grabación, publicación y difusión de las imágenes, audios y textos no tienen fines comerciales y **EL REPRESENTANTE** declara expresamente que el consentimiento otorgado por medio del presente documento es a título gratuito. **QUINTO: EL REPRESENTANTE** declara que libera a (la institución) _____ y a los productores de los presentes materiales audiovisuales de toda responsabilidad civil, contractual o extracontractual por cualquier daño o lesión, perjuicio moral o económico derivado de la publicación de videos y/o fotos. Igualmente, **EL REPRESENTANTE** renuncia a todo tipo de cobro de indemnización, reclamo, demanda o acción por perjuicios derivados de las actividades vinculadas a la difusión del material audiovisual.

En la ciudad de _____ a los _____ días del mes de _____ del año _____.

NOMBRE Y APELLIDO DEL REPRESENTANTE: _____

CÉDULA: _____ **NÚMERO DE TELÉFONO:** _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

FIRMA: _____

PLANILLA UNICA PARA CONTROL DE ESTUDIO