



EBG EL BUEN PASTOR – CATEDRAL DE VIDA

SOLICITUD DE ADMISIÓN PRIMARIA

20____ - 20____ - 20____ - 20____ - 20____ - 20____.
NIVEL: _____ - _____ - _____ - _____ - _____ - _____.

I. INFORMACIÓN GENERAL DEL ESTUDIANTE

Apellido Paterno _____ Apellido Materno _____ Nombres _____

Cédula _____ Fecha de Nacimiento _____ Edad _____ Sexo _____ Nacionalidad _____

Dirección de su residencia: _____.

Teléfono de Residencia _____ Celular _____.

II. TRASFONDO RELIGOSO

- a. Religión _____ b. Iglesia donde asiste: _____.
- b. ¿Asiste regularmente a la iglesia? Sí: _____ No: _____.

III. SITUACIÓN FAMILIAR

✓ Marca con un Gancho:

Familia completa: _____ Familia Disfuncional: _____ Separado: _____.

Proceso de divorcio: _____ Proceso Legal: _____.

IV Trasfondo Educativo:

- a. Escuela de donde proviene: _____.
- b. Último nivel (año) que aprobó: _____.
- c. ¿A qué se debe el cambio?: _____.
- d. Repitió algún nivel: si: _____ no: _____ ¿Cuál? _____.

V. Condiciones de discapacidad o barrera para el aprendizaje (NEE) si o no

- Disgrafía: si: _____ no: _____.
- Déficit de atención: sí: _____ no: _____.
- Terapia de Lenguaje: sí _____ No _____.
- De ser cierto, nombre de la institución en donde se atendió _____.

VI. INFORMACIÓN GENERAL DEL ACUDIENTE O RESPONSABLE ANTE EL COLEGIO.

a. Nombre: _____ Parentesco con el alumno: _____.

Dirección _____.

email: _____ b. Cédula del Acudiente: _____.

Teléfono de residencia: _____ c. Ocupación: _____.

Teléfono celular: _____ Oficina: _____.

d. Madre: _____.

II. Condiciones de discapacidad o barrera para el aprendizaje (NEE): Sí: _____ No: _____.

a. Tipo de discapacidad:

- Física: _____.
- Intelectual: Centro de aprendizaje: _____ Trastorno de aprendizaje: _____ Dislexia: _____.
- Dislalia: _____ Disgrafía: _____ Discalculia: _____.
- Mental: Trastorno afectivo: Bipolar _____.
- Visceral: Leucemia _____ Asma: _____ Enfermedad Pulmonar: _____.
- Anemia Falciforme: _____ Diabetes: _____ VIH (SIDA): _____.
- Auditiva: _____.
- Visual: Miopía: _____.

b. Barrera Educativa (NEE)

- Cognitiva: Dificultad de lectura _____ en las matemáticas _____ escritura _____
- Conductual: Problema de conducta _____ Dificultad Atencional TDAH _____.
- Comunicación: Dificultad de lenguaje _____ Dificultad en el habla: _____.
- Social: Hogar disfuncional _____ Maltrato _____ Violencia _____.

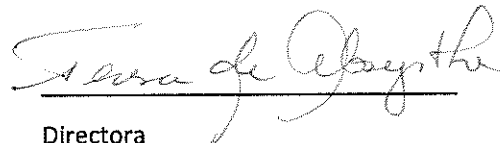
c. Aptitudes sobresalientes

- Talento simple: Creativo _____ Matemático _____ Social _____ Tecnológico _____.
- Lógico _____ Deportivo _____.
- Talento Complejo: Académico _____ Artístico _____ Figurativo _____.

❖ Dé contestar si en algunas de las Discapacidades o Barreras para el aprendizaje qué tipo de diagnóstico se basa la discapacidad o Barrera que presenta el estudiante.

Fecha

Firma del Acudiente
Cédula: _____



Directora
Prof. Teresa de Absyrthe