

# ADMISIÓN DEL ESTUDIANTE

# PASOS A SEGUIR

En el Módulo **CONTROL DE ESTUDIO**



**EVALUAR**



**PLANIFICAR  
EVALUACIÓN**



**INFORMACIÓN**



**CONSTANCIAS**



**ADMISIÓN**



**PERSONA**



**FOTO**

Doble clic en el  
acceso directo  
**ADMISIÓN**



**Inicio**

## ADMISIÓN DE ESTUDIANTE

• X

Mantenimiento

### Estudiante

C.i. (\*): 11020860788 Nombre (\*): JOSE ALFREDO Apellido (\*): LOPEZ ACOSTA  
Indígena : NO Fecha Nac.: 13-03-2010 ENE 18 Sexo : Masculino ▼  
País : VENEZUELA Región : ZULIA ▼ Municipio : MARACAIBO ▼  
Ciudad : MARACAIBO ▼ guía : ▼ Emergencia : .  
Dirección : URB. LA COROMOTO CALLE #36-37  
Procedencia : Nuevo Ingreso ▼  
Carrera : PRIMARIA ▼ Periodo : 2021-2022 ▼  
Observación :



### Madre

C.i. (\*): 20860788  
Profesión : Comerciante



### Padre

C.i. (\*):  
Profesión :



De izquierda a derecha, coloque los datos como se muestra a continuación, si observa un triángulo pulse para seleccionar

### Representante

Parentesco : MADRE ▼ Profesión : Comerciante ▼ Sexo : Femenino ▼  
C.i. (\*): 20860788 Nombre (\*): NEILYN CHIQUINQUIRA Apellido (\*): LOPEZ ACOSTA  
Telf. Hab : Telf. Celular : +584146424709 Email : martinezgonzalezgabo@gn



Guardar.

Limpiar

Ver Ficha

Buscar

Salir

## ADMISIÓN DE ESTUDIANTE

te

11020860788      **Nombre (\*)**: JOSE ALFREDO      **Apellido (\*)**: LOPEZ ACOSTA

NO      **Fecha Nac.:** 13-03-2010      **Sexo :** Masculino

VENEZUELA      **Municipio :** MARACAIBO

MARACAIBO      **Urgencia :** .

URB. LA COROMOTO CA

a : Nuevo Ingreso

PRIMARIA

n :

208607

Come

21-2022

**FECHA DE NACIMIENTO:** Coloque dos dígitos del día, del mes y año completo, el sistema le coloca automáticamente el guión.  
También, puede hacer clic en el cuadro y ubique la fecha

Mantenimiento

Estudiante

C.i. (t):	11020860788	Nombre (t):	JOSE ALFREDO	Apellido (t):	LOPEZ ACOSTA
Indígena :	NO ▼	Fecha Nac.:	13-03-2010 <small>ENE 18</small>	Sexo :	Masculino ▼
País :	VENEZUELA ▼	Región :	ZULIA ▼	Municipio :	MARACAIBO ▼
Ciudad :	ARGENTINA ▼	Parroquia :	▼	Emergencia :	▼
Dirección :	COLOMBIA	167 CASA #36-37			
Procedencia :	EEUU ▼	▼			
Carrera :	PERÚ ▼	▼			
Observación :	VENEZUELA	▼			

Madre

C.i. (t):	2086
-----------	------

En caso de no existir **País, Región o Municipio** puede agregarlo.  
En **PERSONA** ubicado en el **Módulo Administración** o en el **Módulo Control de Estudio**

## Módulo ADMINISTRACIÓN o Módulo CONTROL DE ESTUDIO



EVALUAR



PLANIFICAR  
EVALUACIÓN



INFORMACIÓN



CONSTANCIAS



ADMISIÓN



PERSONA



FOTO

Doble clic en  
**PERSONA**

Clic en **Mantenimiento**, luego **Ubicación Geográfica**

Mantenimiento

Relación Alumno Representante

Ubicación Geográfica

Ingreso de Alumno

Ficha del Alumno

Profesión

Tipo de Persona

Nombre (\*):

País

Región

Ciudad

Asociar Ubicación

Apellido (\*):

Estado Civil:

Fecha Nac.:

Indígena: NO

Emergencia:

Tlf. Hab.:

Tlf. Celular (\*):

Dirección:

C.i.	Nombre	Apellido	Tlf. Habitación	Tlf. Celular

Haga clic en **País**



**MANTENIMIENTO DE PAÍS** . x

**Descripción:** \_\_\_\_\_

Descripción
ARGENTINA
COLOMBIA
EEUU
PERÚ
VENEZUELA

En **Descripción** coloque el nombre del País y pulse el botón **Agregar**

|< << < Pagina: 1 de: 1 > >> >|

**Agregar** **Modificar** **Eliminar** **Limpiar** **Salir**



### MANTENIMIENTO DE PERSONA

Mantenimiento

Relación Alumno Representante

Ubicación Geografica

Ingreso de Alumno

Ficha del Alumno

Profesión

Tipo de Persona

**Nombre (\*)**:

País

Región

Ciudad

Asociar Ubicación

▼

**Apellido (\*)**:

**Estado Civil:**

**Fecha Nac.:**

**Estado (\*):**

**Región (^):**

**Parroquia:**

**Emergencia:**

**Dirección:**

**Indígena:** NO

**Tlf. Celular (\*):**

**Tlf. Hab.:**

**Tlf. Celular (\*):**

C.i.	Nombre	Apellido	Región	Tlf. Celular

En caso de no existir **Región** y **Ciudad** debe agregarla de la misma manera

**MANTENIMIENTO**

Mantenimiento

- Relación Alumno Representante
- Ubicación Geografica
- Ingreso de Alumno
- Ficha del Alumno
- Profesión
- Tipo de Persona

Nombre (\*):

País	
Región	
Ciudad	
Asociar Ubicación	

Indigena: NO

Tlf. Hab.: Tlf. Habitación

Por último debe Asociar todo lo agregado, seleccione **Asociar Ubicación**

**X**

Ciudad: SANTANDER ▼

Seleccione el **País, Región y Ciudad**. Luego pulse el botón **Agregar**

Salir



INSIEME

ADMISIÓN DE ESTUDIANTE

• X

Mantenimiento

Estudiante

C.i. (¹): 11020860788 Nombre (¹): JOSE ALFREDO Apellido (¹): LOPEZ ACOSTA  
Indígena : NO Fecha Nac.: 13-03-2010 ENE 18 Sexo : Masculino  
País : VENEZUELA Región : ZULIA Municipio : MARACAIBO  
Ciudad : MARACAIBO Parroquia : Emergencia :  
Dirección : URB. LA COROMOTO CALLE 167 CASA #36-37  
Pre : Nuevo Ingreso  
Ca : 2021-2022  
Ob :



**Emergencia:** Coloque un dato importante del Estudiante, como por ejemplo un número de teléfono

C.i. : LOPEZ ACOSTA  
Pre : +584146424709



Padre

C.i. (¹): Nombre (¹): Apellido (¹):  
Profesión : Telf. Celular :



Representante

Parentesco : MADRE Profesión : Comerciante Sexo : Femenino  
C.i. (¹): 20860788 Nombre (¹): NEILYN CHIQUINQUIRA Apellido (¹): LOPEZ ACOSTA  
Telf. Hab : Telf. Celular : +584146424709 Email : martinezgonzalezgabo@gn



Guardar.

Limpiar

Ver Ficha

Buscar

Salir

ADMISIÓN DE ESTUDIANTE

• X

Mantenimiento

Estudiante

C.i. (¹): 11020860788 Nombre (¹): JOSE ALFREDO Apellido (¹): LOPEZ ACOSTA  
Indígena : NO Fecha Nac.: 13-03-2010 ENE 18 Sexo : Masculino  
País : VENEZUELA Región : ZULIA Municipio : MARACAIBO  
Ciudad : MARACAIBO Parroquia : Emergencia :  
Dirección : URB. LA COROMOTO CALLE 167 CASA #36-37  
Procedencia : Nuevo Ingreso  
Carrera : PRIMARIA Posición : 6to Período : 2021-2022  
Observación :



Madre

C.i. (¹):  
Profesión :  
Padre  
C.i. (¹):  
Profesión : Telf. Celular :



Representante

Parentesco : MADRE Profesión : Comerciante Sexo : Femenino  
C.i. (¹): 20860788 Nombre (¹): NEILYN CHIQUINQUIRA Apellido (¹): LOPEZ ACOSTA  
Telf. Hab : Telf. Celular : +584146424709 Email : martinezgonzalezgabo@gn



Guardar.

Limpiar

Ver Ficha

Buscar

Salir



Mantenimiento

Persona

Relación Estudiante Representante

Ingreso de Estudiante

Institución de Procedencia

Profesión

Periodo

Inscripción

## VISIÓN DE ESTUDIANTE

• X

OSE ALFREDO

3-03-2010

ZULIA

Apellido (\*): LOPEZ ACOSTA

Sexo : Masculino

Municipio : MARACAIBO

Emergencia : .



Observación :

Madre

C.i. (\*): 20860788

Nombre :

Profesión : Comerciante

Telf. Celular : +584146424709



Padre

C.i. (\*):

Nombre (\*):

Apellido (\*):

Profesión :

Telf. Celular :



Representante

Parentesco : MADRE

Profesión : Comerciante

Sexo : Femenino

C.i. (\*): 20860788

Nombre (\*): NEILYN CHIQUINQUIRA

Apellido (\*): LOPEZ ACOSTA

Telf. Hab :

Telf. Celular : +584146424709

Email : martinezgonzalezgabo@gn



Guardar.

Limpiar

Ver Ficha

Buscar

Salir

Clic en **Mantenimiento**, luego  
seleccione **Institución de  
Procedencia**

### INSTITUCIÓN DE PROCEDENCIA

• X

**Nombre:** U.E.P COLEGIO COLON      **Tipo de Institución:** PRIVADA ▼      **Persona Contacto:** MERI LUBO  
**Teléfono:** 02617860671      **Dirección:** MARACAIBO  
**Ent. Federal:** ZU      **Localidad:** MARACAIBO

Nombre	Tipo de Institución	Persona Contacto	Teléfono	Dirección
ETIN CAPITAN ANSELMO BELLOSO	PUBLICA	*	*	SAN FRANCISCO
UEP FE Y ALEGRIA LA CHINITA	PRIVADA	*	*	MARACAIBO
UEP SANTO TOMAS DE AQUINO	PRIVADA	*	*	SAN FRANCISCO
UE ISAAC NEWTON	PUBLICA	*	*	MARACAIBO
UEP SAN IGNACIO DE LOYOLA	PUBLICA	*	*	SAN FRANCISCO

Complete la información, luego pulse el botón **Agregar**

### ADMISIÓN DE ESTUDIANTE

• X

Mantenimiento

Seleccione **Carrera, Posición, Período** y complete el llenado

**Estudiante**  
**Ci. (\*)** 11020  
**Indígena :** NO  
**País :** VENEZUELA      **Zulia** ▼      **Municipio :** MARACAIBO ▼  
**Ciudad :** MARACAIBO      **Barroquia :** ▼      **Emergencia :** .  
**Dirección :** URB. LA CORONA ALLE 167 CASA #36-37  
**Procedencia :** Nuevo Ingreso ▼  
**Carrera :** PRIMARIA ▼      **Posición :** 6to ▼      **Periodo :** 2021-2022 ▼  
**Observación :**





ADMISIÓN DE ESTUDIANTE

• X

Mantenimiento

Estudiante

Ci. (¹): 11020860788      Nombre (¹): JOSE ALFREDO      Apellido (¹): LOPEZ ACOSTA

Indígena : NO      Fecha :

País : VENEZUELA      Reg :

Ciudad : MARACAIBO      Par :

Dirección : URB. LA COROMOTO CALLE 167 C

Procedencia : Nuevo Ingreso

Carrera : PRIMARIA      Año : 2021      Período : 2021-2022

Observación :

Coloque los datos de la **Madre** y **Padre** (opcional).

Madre

Ci. (¹): 20860788

Profesión : Comerciante

Padre

Ci. (¹):

Profesión :

Representante

Parentesco : MADRE

Ci. (¹): 20860788

Telf. Hab :

En **Representante:** Clic en **Parentesco**, si es Madre o Padre al seleccionar se llenan algunos campos, complete y pulse el botón **Guardar**. Si el Representante es otro parentesco debe llenar los datos.

Guardar.

Limpiar

Ver Ficha

Buscar

Salir

## ADMISIÓN DE ESTUDIANTE

- X

Mantenimiento

### Estudiante

C.i. (¹):	11020860788	Nombre (¹):	JOSE ALFREDO	Apellido (¹):	LOPEZ ACOSTA
Indígena :	NO ▼	Fecha Nac.:	13-03-2010 <span style="border: 1px solid black; padding: 0 2px;">ENE 18</span>	Sexo :	Masculino ▼
País :	VENEZUELA ▼	Región :	ZULIA ▼	Municipio :	MARACAIBO ▼
Ciudad :	MARACAIBO ▼	Parroquia :	▼	Emergencia :	▼
Dirección : URB. LA COROMOTO CALLE 167 CASA #36-37					



**Representante:** Clic en **Parentesco**, seleccione si es Madre o Padre y complete los campos en blanco. Luego pulse el botón **Guardar**. Si el Representante es otro parentesco debe llenar los datos.

C.i. (¹):		Apellido (¹):	
Profesión :	▼	Telf. Celular :	



### Representante

Parentesco :	MADRE ▼	Profesión :	Comerciante ▼	Sexo :	Femenino ▼
C.i. (¹):	20860788	Nombre (¹):	NEILYN CHIQUINQUIRA	Apellido (¹):	LOPEZ ACOSTA
Telf. Hab :		Telf. Celular :	+584146424709	Email :	martinezgonzalezgabo@gn



Guardar.

Limpiar

Ver Ficha

Buscar

Salir