

FICHA DE INSCRIPCIÓN DE LA CORPORACIÓN EDUCATIVA ESPARTA

**Anthony Buitron Navarro****Datos del Estudiante**

CORREO ELECTRONICO	DNI	FECHA DE NACIMIENTO
ing.anthonny.joel@gmail.com	79644587	1995-04-10
LUGAR	esto es una prueba	
DOMICILIO	esto es una prueba	
DISTRITO	esto es una prueba	
ADOPTADO	NO	

Datos de los Padre

NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	DNI	TEKEFONO
esto es una prueba esto es una prueba	25	76455088	9989898989
DOMICILIO	esto es una prueba		
ESTUDIOS	esto eesto es una pruebas una prueba		
PROFESION	esto es una prueba		
DOMICILIO DEL TRABAJO	esto es una prueba		
TELEFONO DEL TRABAJO	988989898989		

NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	DNI	TEKEFONO
juan de la torre buitorn	26	85285274	987654654
DOMICILIO	esto es una prueba		
ESTUDIOS	esto es una prueba		
PROFESION	esto es una prueba		
DOMICILIO DEL TRABAJO	esto eesto es una pruebas una prueba		
TELEFONO DEL TRABAJO	987951963		

PANORAMA FAMILIAR

PREGUNTA	RESPUESTA
VÍNCULO MATRIMONIAL (situación actual) :	hrrtttrrhwt
GRUPO FRATERNAL: Nombre, edad (aclarar escolaridad de los hermanos):	hrrhrrt
¿Con quién vive el (la) estudiante?:	htrtrth

¿Con quién/es comparte más tiempo? Detallar	trrqrtqtr
¿Quién se encarga de su cuidado? (aseo, alimentación, tareas, etc.) especificar todo lo posible:	hrthrrhr

CARACTERÍSTICAS PERSONALES DEL ESTUDIANTE

PREGUNTA	RESPUESTA
Carácter (humor-sensibilidad-comunicación).	rtttrrt
¿Cuáles son tus cursos de preferencia?	rthtrtrhtrtr
¿Practicas algún tipo de deporte como competencia? (natación, ajedrez, vóley, danza)	hrhttrh
¿Tiene miedos o crisis nerviosas?.	greegrgreger
JUEGO (preferencias y modalidades)	gregregre
¿Qué te gusta hacer en tus tiempos libres?	rgegregregre

ANTECEDENTES DE SALUD

PREGUNTA	RESPUESTA
¿Qué enfermedades ha tenido el estudiante?	gregregregre
¿Qué enfermedades padece actualmente?	grgregr
¿Es alérgico a algún medicamento?	SI
¿El (la) estudiante ha tenido COVID 19?	NO
¿Ha sido vacunado contra el COVID 19?	SI
Si marcó sí ¿Qué vacuna fue? y Si marcó NO ¿Por qué?	fewwgrgre
¿Los padres fueron contagiados con Covid 19?	SI
¿Han sido vacunados contra el COVID 19?	SI
Si marcó sí ¿Qué vacuna fue? y Si marcó NO ¿Por qué?	fewfewef
¿Realizó / realiza algún tratamiento psicológico / psicopedagógico / fonoaudiológico? (datos)	fewfewefwe

EDUCACIÓN

PREGUNTA	RESPUESTA
¿Cuál es el colegio de procedencia?	fewfewrrgerge
¿Cuánto tiempo estuvo estudiando en dicho colegio?	wewfewfewefwe
¿Cómo fue la experiencia escolar anterior? (trato, rendimiento académico, organización)	wewfewfewef
¿Por qué eligieron este Colegio?	sfdfsfdfsdfsd
¿A qué religión pertenece?	CATÓLICA
Si marcó Católica ¿Qué sacramentos ha recibido? y si marco Otra especificar	fsdfsd
¿Cuál es la visión del estudiante? (preferencias profesionales, detallar)	fsdfsd
¿Cuáles son las expectativas de los Padres con respecto al ingreso de su hijo a la IE?	fsdfsd

¿Cuáles son las expectativas del postulante con respecto al ingreso a la IE?	adadda
OBSERVACIONES:	asdasads