



Inscripciones 2026 - 2027

HV06
26/08/2026

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL NIÑO

NOMBRES Y APELLIDOS DEL NIÑO(A)

ANTONIO JOSE CORREDOR PAREDES

NIVEL

V

FECHA DE NACIMIENTO

14/02/2021

AÑOS CUMPLIDOS PARA EL 1º DE AGOSTO 2026

5 años

MESES CUMPLIDOS PARA EL 1º DE AGOSTO 2026

5 meses

PAÍS DE NACIMIENTO

Venezuela

ESTADO EN EL QUE NACIÓ

MERIDA

MUNICIPIO EN EL QUE NACIÓ

LIBERTADOR

NOMBRE DEL CENTRO DE SALUD DONDE NACIÓ

CENTRO MEDICO SIGMA

DIRECCIÓN DE DOMICILIO

URB EL CIGARRAL CALLE 1 RESIDENCIAS CRISTAL
EL HATILLO
VE

TELÉFONO HAB.

04247644204

DATOS DE LA MADRE

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA MADRE

ANDREINA PAREDES

CÉDULA DE LA MADRE

18966295

NACIONALIDAD DE LA MADRE

VENEZOLANA

FECHA DE NACIMIENTO DE LA MADRE

18/02/1990

EDAD DE LA MADRE

36

TELÉFONO HAB. DE LA MADRE

04247644204

TELÉFONO CEL. DE LA MADRE

04247644204

EMAIL DE LA MADRE

andrep90@gmail.com

ESTADO CIVIL DE LA MADRE

Casada

OCUPACIÓN DE LA MADRE

ODONTOLOGO

EMPRESA DONDE TRABAJA LA MADRE

INDEPENDIENTE

TELÉFONO TRABAJO DE LA MADRE

04247644204

DATOS DEL PADRE

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PADRE

ENDER CORREDOR

CÉDULA DE IDENTIDAD DEL PADRE

15753771

NACIONALIDAD DEL PADRE

VENEZOLANA

FECHA DE NACIMIENTO DEL PADRE

08/07/1982

EDAD DEL PADRE

44

TELÉFONO HAB. DEL PADRE

04247751854

TELÉFONO CEL. DEL PADRE

04247751854

EMAIL DEL PADRE

enderco20@gmail.com

ESTADO CIVIL DEL PADRE

Casado

OCUPACIÓN DEL PADRE

INGENIERO CIVIL

EMPRESA DONDE TRABAJA EL PADRE

INVERSIONES CONSTRUSEN

DEPARTAMENTO DONDE TRABAJA / CARGO

GERENTE

TELÉFONO TRABAJO DEL PADRE

04247751854

DIRECCIÓN DEL TRABAJO DEL PADRE

CCCT
CARACAS, DISTRITO CAPITAL
VE

INFORMACIÓN ADICIONAL

¿CÓMO LLAMAN AL NIÑO EN CASA?

ANTONIO

¿TIENE HERMANOS?

Sí

¿CUÁNTOS VARONES?

1

NOMBRE DEL HERMANO VARÓN

JOSE ANDRES

EDAD DEL HERMANO VARÓN

7

COLEGIO DEL HERMANO VARÓN

CLARET

PERSONAS CON QUIEN VIVE EL NIÑO

- Padre
- Madre
- Hermanos

TRANSPORTE

NOMBRE AUTORIZADO 1

YULYMAR CORREDOR

PARENTESCO AUTORIZADO 1

TIA

CÉDULA DE IDENTIDAD AUTORIZADO 1

13500237

NOMBRE AUTORIZADO 2

DOLLY RIVAS

PARENTESCO AUTORIZADO 2

ABUELA

CÉDULA DE IDENTIDAD AUTORIZADO 2

8040240

NOMBRE AUTORIZADO 3

GLADYMAR LOPEZ

PARENTESCO AUTORIZADO 3

PRIMA

CÉDULA DE IDENTIDAD AUTORIZADO 3

31340581

HÁBITOS

¿A QUÉ HORA SE ACUESTA?

09:00

¿A QUÉ HORA SE LEVANTA?

07:15

¿TIENE APETITO?

Siempre

¿LO OBLIGAN A COMER?

Algunas veces

¿ES ALÉRGICO A ALGÚN ALIMENTO?

No

CONTROL MÉDICO Y SANITARIO

TIPO DE PARTO

Cesárea

NÚMERO DE SEMANAS

37

¿ALGUNA INFORMACIÓN SOBRE EL EMBARAZO O PARTO?

No

ENFERMEDADES DE LA INFANCIA:

ESPASMOS DEL SOLLOZO, INTOLERANCIA A LA LACTOSA

¿GATEÓ?

Sí

¿A QUÉ EDAD COMENZÓ EL GATEO?

10 MESES

¿HA PRESENTADO PROBLEMAS EN SU DESARROLLO NORMAL?

	Sí	No
Motores	☒	☐
Visuales	☐	☒
Auditivos	☐	☒
Lenguaje	☒	☐
Otros	☐	☒

¿HA ASISTIDO A ALGUNA TERAPIA?

Sí

¿CUÁL?

LENGUAJE

¿DÓNDE?

CMDLT

VACUNAS

SI

¿DÓNDE RECIBE ASISTENCIA MÉDICA?

CMDLT Y GRUPO MEDICO SANTA PAULA

NOMBRE Y APELLIDO DEL PEDIATRA

ROSMERY GUTIERREZ

TELÉFONO DE CONSULTA

04247277478

PROCEDIMIENTO A SEGUIR EN CASO DE ACCIDENTE

DRA PATRICIA DIAZ 04142417283
EN CASO DE ACCIDENTE BRINDAR PRIMEROS AUXILIOS Y LLAMAR A LOS PAPAS

TELÉFONOS DE EMERGENCIA

NOMBRE EMERGENCIA 1

YULYMAR CORREDOR

PARENTESCO

TIA

TELÉFONO CEL.

04241143522

TELÉFONO HAB.

04241143522

NOMBRE EMERGENCIA 2

DOLLY RIVAS

PARENTESCO

ABUELA

TELÉFONO HAB.

04247717097

TELÉFONO CEL.

04247717097

¿CONOCE USTED NUESTRO "PROYECTO DE AMIGOS ESPECIALES"?

Sí

¿TIENE ESCOLARIDAD PREVIA?

Sí

NOMBRE DEL PREESCOLAR

HIPOPOTAMO

¿TIENE USTED TIEMPO DISPONIBLE PARA COLABORAR CON EL PRE-ESCOLAR?

Sí

¿CÓMO SUPO DE NOSOTROS?

POR EL COLEGIO CLARET

¿LE GUSTARÍA PERTENECER A NUESTRA COMUNIDAD DE APOYO?

Sí

¿DÓNDE ESTUDIARÁ LA BÁSICA?

COLEGIO CLARET

DATOS DE FACTURACIÓN

¿DESEA FACTURA FISCAL A NOMBRE DE COMPAÑÍA O EMPRESA?

No

OBSERVACIONES

ENTREVISTADO POR:

ESTELLA DELGADO

FECHA

01/04/2025

Administrativo

UNIQUE ID

HV06

Foto y madre madre	Foto y firma padre
pegue foto madre	pegue foto padre

Firma madre

Firma padre