



Inscripciones 2026 - 2027

HIV08
26/08/2026

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL NIÑO

NOMBRES Y APELLIDOS DEL NIÑO(A)

Carlotta Del Pino Genatios

NIVEL

IV

FECHA DE NACIMIENTO

19/06/2022

AÑOS CUMPLIDOS PARA EL 1º DE AGOSTO 2026

4 años

MESES CUMPLIDOS PARA EL 1º DE AGOSTO 2026

1 mes

PAÍS DE NACIMIENTO

Venezuela

ESTADO EN EL QUE NACIÓ

Sucre

MUNICIPIO EN EL QUE NACIÓ

Sucre

NOMBRE DEL CENTRO DE SALUD DONDE NACIÓ

Clínica Santa Rosa

DIRECCIÓN DE DOMICILIO

Colinas de la Tahona, Escaguey 1. 5A, 10-3
Miranda
VE

TELÉFONO HAB.

2129423267

DATOS DE LA MADRE

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA MADRE

María Gabriela Genatios Garcia

CÉDULA DE LA MADRE

25621567

NACIONALIDAD DE LA MADRE

Venezolana

FECHA DE NACIMIENTO DE LA MADRE

12/03/1994

EDAD DE LA MADRE

32

TELÉFONO HAB. DE LA MADRE

2129423267

TELÉFONO CEL. DE LA MADRE

4121845594

EMAIL DE LA MADRE

gabrielagenatiosg@gmail.com

ESTADO CIVIL DE LA MADRE

Casada

OCUPACIÓN DE LA MADRE

Adm. De Empresa

EMPRESA DONDE TRABAJA LA MADRE

Independiente

DATOS DEL PADRE

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PADRE

Luis Enrique Del Pino Mago

CÉDULA DE IDENTIDAD DEL PADRE

24740403

NACIONALIDAD DEL PADRE

Venezolano

FECHA DE NACIMIENTO DEL PADRE

15/09/1994

EDAD DEL PADRE

31

TELÉFONO HAB. DEL PADRE

2129423267

TELÉFONO CEL. DEL PADRE

4121192207

EMAIL DEL PADRE

magoluis1994@gmail.com

ESTADO CIVIL DEL PADRE

Casado

OCUPACIÓN DEL PADRE

Futbolista

EMPRESA DONDE TRABAJA EL PADRE

Caracas FC

DEPARTAMENTO DONDE TRABAJA / CARGO

Jugador

DIRECCIÓN DEL TRABAJO DEL PADRE

Cocodrilos Sports Park
Caracas, Distrito Capital
VE

INFORMACIÓN ADICIONAL

¿CÓMO LLAMAN AL NIÑO EN CASA?

Carlوتا

¿TIENE HERMANOS?

Sí

¿CUÁNTOS VARONES?

1

NOMBRE DEL HERMANO VARÓN

Stefano

EDAD DEL HERMANO VARÓN

8

COLEGIO DEL HERMANO VARÓN

Claret

PERSONAS CON QUIEN VIVE EL NIÑO

- Padre
- Madre
- Hermanos

TRANSPORTE

NOMBRE AUTORIZADO 1

Maximiliano Martínez

PARENTESCO AUTORIZADO 1

Amigo de la familia

CÉDULA DE IDENTIDAD AUTORIZADO 1

18269415

HÁBITOS

¿A QUÉ HORA SE ACUESTA?

08:00

¿A QUÉ HORA SE LEVANTA?

07:30

¿TIENE APETITO?

Algunas veces

¿LO OBLIGAN A COMER?

Algunas veces

¿ES ALÉRGICO A ALGÚN ALIMENTO?

No

CONTROL MÉDICO Y SANITARIO

TIPO DE PARTO

Cesárea

NÚMERO DE SEMANAS

38

¿ALGUNA INFORMACIÓN SOBRE EL EMBARAZO O PARTO?

No

¿GATEÓ?

Sí

¿A QUÉ EDAD COMENZÓ EL GATEO?

8 meses

¿HA PRESENTADO PROBLEMAS EN SU DESARROLLO NORMAL?

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

¿HA ASISTIDO A ALGUNA TERAPIA?

No

VACUNAS

Si

ES ALÉRGICO A

No

¿DÓNDE RECIBE ASISTENCIA MÉDICA?

Centro clínico docente la trinidad

NOMBRE Y APELLIDO DEL PEDIATRA

Maricarmen Paez

TELÉFONO DE CONSULTA

+58 414-2561073

PROCEDIMIENTO A SEGUIR EN CASO DE ACCIDENTE

Llamar de inmediato a los padres y si es grave llevar a emergencia

TELÉFONOS DE EMERGENCIA

NOMBRE EMERGENCIA 1

Maximiliano Martinez

PARENTESCO

Amigo de la familia

TELÉFONO CEL.

+58 424-2009877

TELÉFONO HAB.

2129423267

NOMBRE EMERGENCIA 2

Valeria Del Jesus

PARENTESCO

Amiga de la familia

TELÉFONO HAB.

2129423267

TELÉFONO CEL.

+58 424-2716484

¿CONOCE USTED NUESTRO "PROYECTO DE AMIGOS ESPECIALES"?

No

¿TIENE ESCOLARIDAD PREVIA?

Sí

NOMBRE DEL PREESCOLAR

Preescolar Hipopótamo

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

No

¿CÓMO SUPO DE NOSOTROS?

Recomendación

¿LE GUSTARÍA PERTENECER A NUESTRA COMUNIDAD DE APOYO?

Sí

¿DÓNDE ESTUDIARÁ LA BÁSICA?

Claret

DATOS DE FACTURACIÓN

¿DESEA FACTURA FISCAL A NOMBRE DE COMPAÑÍA O EMPRESA?

No

OBSERVACIONES

FECHA

16/07/2026

Administrativo

UNIQUE ID

HIV08

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

Firma madre

Firma padre