



Inscripciones 2026 - 2027

HV15
22/10/2026

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL NIÑO

NOMBRES Y APELLIDOS DEL NIÑO(A)

Angela Paola Ramírez Cisneros

NIVEL

V

FECHA DE NACIMIENTO

11/07/2021

AÑOS CUMPLIDOS PARA EL 1º DE AGOSTO 2026

5 años

MESES CUMPLIDOS PARA EL 1º DE AGOSTO 2026

0 meses

PAÍS DE NACIMIENTO

Venezuela

ESTADO EN EL QUE NACIÓ

miranda

MUNICIPIO EN EL QUE NACIÓ

sucre

NOMBRE DEL CENTRO DE SALUD DONDE NACIÓ

Hospital Domingo Luciani

DIRECCIÓN DE DOMICILIO

El Hatillo sector la Chivera, Calle el Bosque parcela Nro 8
Caracas
VE

TELÉFONO HAB.

04141054725

DATOS DE LA MADRE

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA MADRE

Elimar Caridad Ramirez Cisneros

CÉDULA DE LA MADRE

18941228

NACIONALIDAD DE LA MADRE

VENEZOLANA

FECHA DE NACIMIENTO DE LA MADRE

07/10/1988

EDAD DE LA MADRE

37

TELÉFONO HAB. DE LA MADRE

04122824812

TELÉFONO CEL. DE LA MADRE

04122824812

EMAIL DE LA MADRE

ELIMARRAMIREZ0788@GMAIL.COM

ESTADO CIVIL DE LA MADRE

Soltera

OCUPACIÓN DE LA MADRE

COMERCIANTE

EMPRESA DONDE TRABAJA LA MADRE

ENCOIENDA LOS SALIAS 2020 C.A.

DEPARTAMENTO DONDE TRABAJA /
CARGO

DIRECTOR

TELÉFONO TRABAJO DE LA MADRE

04141054725

DIRECCIÓN DEL TRABAJO DE LA MADRE

Carretera Panamericana Km 16 CC la Casona II piso 1 Al lado del antiguo Cine
San Antonio de los Altos, MIRANDA
VE

DATOS DEL PADRE

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PADRE

Liocer David Lira Reyes

CÉDULA DE IDENTIDAD DEL PADRE

12399300

NACIONALIDAD DEL PADRE

Venezuela

FECHA DE NACIMIENTO DEL PADRE

12/05/1977

EDAD DEL PADRE

49

TELÉFONO HAB. DEL PADRE

04241471074

TELÉFONO CEL. DEL PADRE

04241471074

EMAIL DEL PADRE

LIOCERDAVIDLIRAREYES@GMAIL.COM

ESTADO CIVIL DEL PADRE

Soltero

OCUPACIÓN DEL PADRE

COMERCIANTE

EMPRESA DONDE TRABAJA EL PADRE

ENCOMIENDA LOS SALIAS 2020
C.A.

DEPARTAMENTO DONDE TRABAJA /
CARGO

ENCARGADO

TELÉFONO TRABAJO DEL PADRE

04241471074

DIRECCIÓN DEL TRABAJO DEL PADRE

EL HATILLO, CALL LA PAZ CASA 16 LOCAL 2 DIAGONAL AL PLAZA BOLIVAR
EL HATILLO, MIRANDA
VE

INFORMACIÓN ADICIONAL

¿CÓMO LLAMAN AL NIÑO EN CASA?

PICHI/ ANGELA

¿TIENE HERMANOS?

Sí

¿CUÁNTOS VARONES?

0

¿CUÁNTOS HEMBRAS?

2

NOMBRE DE LA HERMANA

ASHLEY LIRA

EDAD DE LA HERMANA

20

COLEGIO DE HERMANA

MONSEÑOR DE TALAVERA

NOMBRE DE 2º HERMANA

SOPHIA LIRA

EDAD DE 2º HERMANA

12

COLEGIO DE 2º HERMANA

TIRSO DE MOLINA

PERSONAS CON QUIEN VIVE EL NIÑO

• Padre

• Madre

TRANSPORTE

NOMBRE AUTORIZADO 1

ELISABINA CISNEROS

PARENTESCO AUTORIZADO 1

ABUELA

CÉDULA DE IDENTIDAD AUTORIZADO 1

6916065

NOMBRE AUTORIZADO 2

CARLOS CISNEROS

PARENTESCO AUTORIZADO 2

TIO-ABUELA

CÉDULA DE IDENTIDAD AUTORIZADO 2

6816492

NOMBRE AUTORIZADO 3

ROSMARILIN LEON

PARENTESCO AUTORIZADO 3

MADRINA

CÉDULA DE IDENTIDAD AUTORIZADO 3

25516616

HÁBITOS

¿A QUÉ HORA SE ACUESTA?

09:15

¿A QUÉ HORA SE LEVANTA?

07:00

¿TIENE APETITO?

Siempre

¿LO OBLIGAN A COMER?

Nunca

¿ES ALÉRGICO A ALGÚN ALIMENTO?

Sí

CONTROL MÉDICO Y SANITARIO

TIPO DE PARTO

Cesárea

NÚMERO DE SEMANAS

40

¿ALGUNA INFORMACIÓN SOBRE EL EMBARAZO O PARTO?

No

ENFERMEDADES DE LA INFANCIA:

NINGUNA

¿GATEÓ?

Sí

¿A QUÉ EDAD COMENZÓ EL GATEO?

6 MESES

¿HA PRESENTADO PROBLEMAS EN SU DESARROLLO NORMAL?

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

¿HA ASISTIDO A ALGUNA TERAPIA?

No

VACUNAS

LAS PRIMERAS

ES ALÉRGICO A

SOYA, HUEVOS Y LACTEOS

¿DÓNDE RECIBE ASISTENCIA MÉDICA?

PEDIATRA

NOMBRE Y APELLIDO DEL PEDIATRA

REYNA Hurtado

TELÉFONO DE CONSULTA

04149020600

PROCEDIMIENTO A SEGUIR EN CASO DE ACCIDENTE

LLAMAR A LOS PADRES O ABUELA SEGUN SEA EL CASO

TELÉFONOS DE EMERGENCIA

NOMBRE EMERGENCIA 1

Elisabina Cisneros

PARENTESCO

ABUELA

TELÉFONO CEL.

04141056905

TELÉFONO HAB.

04269450409

NOMBRE EMERGENCIA 2

YOMAR RAMIREZ

PARENTESCO

TIA

TELÉFONO HAB.

04162590898

TELÉFONO CEL.

04162590898

¿CONOCE USTED NUESTRO "PROYECTO DE AMIGOS ESPECIALES"?

Sí

¿TIENE ESCOLARIDAD PREVIA?

Sí

NOMBRE DEL PREESCOLAR

PETIT ECOLE

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

Sí

¿EN QUÉ FORMA?

LA QUE SEA REQUERIDA

¿CÓMO SUPO DE NOSOTROS?

EX MAESTRA

¿LE GUSTARÍA PERTENECER A NUESTRA COMUNIDAD DE APOYO?

Sí

¿DÓNDE ESTUDIARÁ LA BÁSICA?

CANIGUA O CLARET

DATOS DE FACTURACIÓN

¿DESEA FACTURA FISCAL A NOMBRE DE COMPAÑÍA O EMPRESA?

No

OBSERVACIONES

ENTREVISTADO POR:

TITA

FECHA

10/09/2026

Administrativo

UNIQUE ID

HV15

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

Firma madre

Firma padre