



Inscripciones 2026 - 2027

HIV22
22/10/2026

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL NIÑO

NOMBRES Y APELLIDOS DEL NIÑO(A)

Carlota Helena Dox Perez

NIVEL

IV

FECHA DE NACIMIENTO

29/03/2022

AÑOS CUMPLIDOS PARA EL 1º DE AGOSTO 2026

4 años

MESES CUMPLIDOS PARA EL 1º DE AGOSTO 2026

4 meses

PAÍS DE NACIMIENTO

Venezuela

ESTADO EN EL QUE NACIÓ

Caracas

MUNICIPIO EN EL QUE NACIÓ

Libertador

NOMBRE DEL CENTRO DE SALUD DONDE NACIÓ

Hospital de Clinicas Caracas

DIRECCIÓN DE DOMICILIO

Av Tiuna 1, Qta. La Gorda, Macaracuay
Caracas
VE

TELÉFONO HAB.

04241192011

DATOS DE LA MADRE

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA MADRE		CÉDULA DE LA MADRE	NACIONALIDAD DE LA MADRE
Andreina Pérez De Dox		21068852	Venezolana
FECHA DE NACIMIENTO DE LA MADRE		EDAD DE LA MADRE	
10/12/1991		34	
TELÉFONO HAB. DE LA MADRE	TELÉFONO CEL. DE LA MADRE	EMAIL DE LA MADRE	
04241192011	04241192011	andreinadox@gmail.com	
ESTADO CIVIL DE LA MADRE		OCUPACIÓN DE LA MADRE	
Casada		Diseñadora de Moda	
EMPRESA DONDE TRABAJA LA MADRE	DEPARTAMENTO DONDE TRABAJA / CARGO	TELÉFONO TRABAJO DE LA MADRE	
Ovejita C.A.	Gerente de Producto	02122166922	
DIRECCIÓN DEL TRABAJO DE LA MADRE			
Av. Francisco de Miranda, Torre Provincial A, Piso 13, Oficina Ovejita. Caracas, Miranda VE			

DATOS DEL PADRE

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PADRE

Lenin Clemente Dox Blanco

CÉDULA DE IDENTIDAD DEL PADRE

13307661

NACIONALIDAD DEL PADRE

Venezolano

FECHA DE NACIMIENTO DEL PADRE

31/08/1977

EDAD DEL PADRE

49

TELÉFONO HAB. DEL PADRE

04143201781

TELÉFONO CEL. DEL PADRE

04143201781

EMAIL DEL PADRE

drlenindox@gmail.com

ESTADO CIVIL DEL PADRE

Casado

OCUPACIÓN DEL PADRE

Médico

EMPRESA DONDE TRABAJA EL PADRE

Grupo Médico Santa Paula

DEPARTAMENTO DONDE TRABAJA / CARGO

Médico Nutriólogo

TELÉFONO TRABAJO DEL PADRE

04122307822

DIRECCIÓN DEL TRABAJO DEL PADRE

Grupo Médico Santa Paula
Caracas, Miranda
VE

INFORMACIÓN ADICIONAL

¿CÓMO LLAMAN AL NIÑO EN CASA?

Tota Hena

¿TIENE HERMANOS?

Sí

¿CUÁNTOS VARONES?

1

¿CUÁNTOS HEMBRAS?

1

NOMBRE DEL HERMANO VARÓN

Lenin Clemente

EDAD DEL HERMANO VARÓN

13

COLEGIO DEL HERMANO VARÓN

San Ignacio De Loyola

NOMBRE DE LA HERMANA

Manuela

EDAD DE LA HERMANA

15

COLEGIO DE HERMANA

San Ignacio De Loyola

PERSONAS CON QUIEN VIVE EL NIÑO

Padre

Madre

Abuelos

E. Doméstica

TRANSPORTE

NOMBRE AUTORIZADO 1

Yuraima Dox

PARENTESCO AUTORIZADO 1

Abuela Paterna

CÉDULA DE IDENTIDAD AUTORIZADO 1

4251757

NOMBRE AUTORIZADO 2

Emma Flores

PARENTESCO AUTORIZADO 2

Abuela Materna

CÉDULA DE IDENTIDAD AUTORIZADO 2

4077909

NOMBRE AUTORIZADO 3

Argelys Carreño

PARENTESCO AUTORIZADO 3

Niñera

CÉDULA DE IDENTIDAD AUTORIZADO 3

29906038

HÁBITOS

¿A QUÉ HORA SE ACUESTA?

20:00

¿A QUÉ HORA SE LEVANTA?

06:30

¿TIENE APETITO?

Siempre

¿LO OBLIGAN A COMER?

Pocas 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

¿HA PRESENTADO PROBLEMAS EN SU DESARROLLO NORMAL?

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

¿HA ASISTIDO A ALGUNA TERAPIA?

No

VACUNAS

Completas

¿DÓNDE RECIBE ASISTENCIA MÉDICA?

Centro Medico Docente La Trinidad

NOMBRE Y APELLIDO DEL PEDIATRA

Leonardo Chacin

TELÉFONO DE CONSULTA

04141147505

PROCEDIMIENTO A SEGUIR EN CASO DE ACCIDENTE

Llamar inmediatamente a uno de los representantes y trasladar a Centro Medico Docente La Trinidad por Emergencias, preguntar por su doctor Leonardo Chacin

TELÉFONOS DE EMERGENCIA

NOMBRE EMERGENCIA 1

Yuraima Dox

PARENTESCO

Abuela Paterna

TELÉFONO CEL.

04143201780

TELÉFONO HAB.

04143201780

NOMBRE EMERGENCIA 2

Emma Flores

PARENTESCO

Abuela Paterna

TELÉFONO HAB.

04122777930

TELÉFONO CEL.

04122777930

¿CONOCE USTED NUESTRO "PROYECTO DE AMIGOS ESPECIALES"?

Sí

¿TIENE ESCOLARIDAD PREVIA?

No

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

Sí

¿EN QUÉ FORMA?

Manualidades y Decoraciones

¿CÓMO SUPO DE NOSOTROS?

Amigos

¿LE GUSTARÍA PERTENECER A NUESTRA COMUNIDAD DE APOYO?

No

¿DÓNDE ESTUDIARÁ LA BÁSICA?

Colegio San Ignacio De Loyola

DATOS DE FACTURACIÓN

¿DESEA FACTURA FISCAL A NOMBRE DE COMPAÑÍA O EMPRESA?

No

OBSERVACIONES

FECHA

28/09/2026

Administrativo

UNIQUE ID

HIV22

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