



Inscripciones 2026 - 2027

HIV23
22/10/2026

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL NIÑO

NOMBRES Y APELLIDOS DEL NIÑO(A)

Andrea Victoria Queipo Harry

NIVEL

IV

FECHA DE NACIMIENTO

13/07/2022

AÑOS CUMPLIDOS PARA EL 1º DE AGOSTO 2026

4 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

Baruta

NOMBRE DEL CENTRO DE SALUD DONDE NACIÓ

Grupo Médico Santa Paula

DIRECCIÓN DE DOMICILIO

Res. Camino Real Torre C
Caracas
VE

TELÉFONO HAB.

02129423106

DATOS DE LA MADRE

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA MADRE

Andreina Sarai Harry Zambrano de Queipo

CÉDULA DE LA MADRE

18934102

NACIONALIDAD DE LA MADRE

Venezolana

FECHA DE NACIMIENTO DE LA MADRE

25/01/1989

EDAD DE LA MADRE

37

TELÉFONO HAB. DE LA MADRE

02129423106

TELÉFONO CEL. DE LA MADRE

04242196616

EMAIL DE LA MADRE

andreinaharry25@gmail.com

ESTADO CIVIL DE LA MADRE

Casada

OCUPACIÓN DE LA MADRE

Gerente de Proyectos Sociales

EMPRESA DONDE TRABAJA LA MADRE

Iglesia Evangélica Pentecostal Las Acacias

DEPARTAMENTO DONDE TRABAJA / CARGO

Gerente de Ministerio de Misericordia

TELÉFONO TRABAJO DE LA MADRE

02122137013

DIRECCIÓN DEL TRABAJO DE LA MADRE

Av. Roosevelt. con Av. Los Samanes
Caracas, Miranda
VE

DATOS DEL PADRE

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PADRE

Jonathan David Queipo Andrade

CÉDULA DE IDENTIDAD DEL PADRE

20492278

NACIONALIDAD DEL PADRE

Venezolano

FECHA DE NACIMIENTO DEL PADRE

29/04/1993

EDAD DEL PADRE

33

TELÉFONO HAB. DEL PADRE

02129423106

TELÉFONO CEL. DEL PADRE

04146451208

EMAIL DEL PADRE

jonathanqueipo29@gmail.com

ESTADO CIVIL DEL PADRE

Casado

OCUPACIÓN DEL PADRE

Ing. de Computación

EMPRESA DONDE TRABAJA EL PADRE

BG Novus Technologies, C.A.

DEPARTAMENTO DONDE TRABAJA /
CARGO

Consultor de Desarrollo SAP B1

DIRECCIÓN DEL TRABAJO DEL PADRE

Res. Camino Real, Torre C.
Caracas, Miranda
VE

INFORMACIÓN ADICIONAL

¿CÓMO LLAMAN AL NIÑO EN CASA?

Andrea, Andre, Andreita, Hijita

¿TIENE HERMANOS?

Sí

¿CUÁNTOS VARONES?

1

¿CUÁNTOS HEMBRAS?

0

NOMBRE DEL HERMANO VARÓN

Benjamín David

EDAD DEL HERMANO VARÓN

5 meses

COLEGIO DEL HERMANO VARÓN

No escolarizado

PERSONAS CON QUIEN VIVE EL NIÑO

• Padre

• Madre

• Hermanos

TRANSPORTE

NOMBRE AUTORIZADO 1

Esther Andrade de Queipo

PARENTESCO AUTORIZADO 1

Abuela

CÉDULA DE IDENTIDAD AUTORIZADO 1

7605307

NOMBRE AUTORIZADO 2

Andres Harry

PARENTESCO AUTORIZADO 2

Abuelo

CÉDULA DE IDENTIDAD AUTORIZADO 2

6362668

NOMBRE AUTORIZADO 3

Carlos Queipo

PARENTESCO AUTORIZADO 3

Tío

CÉDULA DE IDENTIDAD AUTORIZADO 3

17704945

HÁBITOS

¿A QUÉ HORA SE ACUESTA?

09:00

¿A QUÉ HORA SE LEVANTA?

07:00

¿TIENE APETITO?

Algunas veces

¿LO OBLIGAN A COMER?

Pocas veces

¿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:

Lechina

¿GATEÓ?

Sí

¿A QUÉ EDAD COMENZÓ EL GATEO?

9meses

¿HA PRESENTADO PROBLEMAS EN SU DESARROLLO NORMAL?

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

¿HA ASISTIDO A ALGUNA TERAPIA?

No

VACUNAS

Todas

¿DÓNDE RECIBE ASISTENCIA MÉDICA?

Centro Médico Docente La Trinidad

NOMBRE Y APELLIDO DEL PEDIATRA

Patricia Diaz

TELÉFONO DE CONSULTA

04142417283

PROCEDIMIENTO A SEGUIR EN CASO DE ACCIDENTE

Llamar a cualquiera de los padres y trasladar inmediatamente a Centro Médico Docente La Trinidad. Tiene Seguro Mercantil Panamá a nombre de Jonathan Queipo (padre).

TELÉFONOS DE EMERGENCIA

NOMBRE EMERGENCIA 1

Carlos Queipo

PARENTESCO

Tio

TELÉFONO CEL.

04143142686

TELÉFONO HAB.

04242608723

NOMBRE EMERGENCIA 2

Andres Harry

PARENTESCO

Abuelo

TELÉFONO HAB.

04142623142

TELÉFONO CEL.

04123367391

¿CONOCE USTED NUESTRO "PROYECTO DE AMIGOS ESPECIALES"?

No

¿TIENE ESCOLARIDAD PREVIA?

Sí

NOMBRE DEL PREESCOLAR

Hipopotamo

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

No

¿CÓMO SUPO DE NOSOTROS?

Ya estoy inscrito

¿LE GUSTARÍA PERTENECER A NUESTRA COMUNIDAD DE APOYO?

Sí

¿DÓNDE ESTUDIARÁ LA BÁSICA?

Por definir

DATOS DE FACTURACIÓN

¿DESEA FACTURA FISCAL A NOMBRE DE COMPAÑÍA O EMPRESA?

No

OBSERVACIONES

FECHA

29/09/2026

Administrativo

UNIQUE ID

HIV23

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