



Inscripciones 2026 - 2027

HII25
22/10/2026

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL NIÑO

NOMBRES Y APELLIDOS DEL NIÑO(A)

MAIA MICHELLE LEON ALVAREZ

NIVEL

II

FECHA DE NACIMIENTO

01/12/2023

AÑOS CUMPLIDOS PARA EL 1º DE AGOSTO 2026

2 años

MESES CUMPLIDOS PARA EL 1º DE AGOSTO 2026

8 meses

PAÍS DE NACIMIENTO

Venezuela

ESTADO EN EL QUE NACIÓ

MIRANDA

MUNICIPIO EN EL QUE NACIÓ

BARUTA

NOMBRE DEL CENTRO DE SALUD DONDE NACIÓ

CLINICA SANTA PAULA

DIRECCIÓN DE DOMICILIO

Oripoto, av. saman de los angeles, res, san gabriel, apto 11
caracas
VE

TELÉFONO HAB.

04123245253

DATOS DE LA MADRE

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA MADRE		CÉDULA DE LA MADRE	NACIONALIDAD DE LA MADRE
melissa alvarez		17234153	VENEZUELA
FECHA DE NACIMIENTO DE LA MADRE		EDAD DE LA MADRE	
24/06/1984		42	
TELÉFONO HAB. DE LA MADRE	TELÉFONO CEL. DE LA MADRE	EMAIL DE LA MADRE	
04241366101	04241366101	MELALC@GMAIL.COM	
ESTADO CIVIL DE LA MADRE		OCUPACIÓN DE LA MADRE	
CONCUBINATO		LICENCIADA	
EMPRESA DONDE TRABAJA LA MADRE	DEPARTAMENTO DONDE TRABAJA / CARGO	TELÉFONO TRABAJO DE LA MADRE	
LABORATORIO CLINICO G-MAX	GERENTE	04241366101	
DIRECCIÓN DEL TRABAJO DE LA MADRE			
EL ROSAL, CLINICA G-MAX CARACAS, DISTRITO CAPITAL VE			

DATOS DEL PADRE

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PADRE

JHONNY RODRIGUEZ

CÉDULA DE IDENTIDAD DEL PADRE

15800634

NACIONALIDAD DEL PADRE

VENEZOLANO

FECHA DE NACIMIENTO DEL PADRE

29/06/1981

EDAD DEL PADRE

45

TELÉFONO HAB. DEL PADRE

04123245253

TELÉFONO CEL. DEL PADRE

04123245253

EMAIL DEL PADRE

jleonr29681@gmail.com

ESTADO CIVIL DEL PADRE

CONCUBINATO

OCUPACIÓN DEL PADRE

INGENIERO

EMPRESA DONDE TRABAJA EL PADRE

LABORATORIO CLINICO MCS

DEPARTAMENTO DONDE TRABAJA / CARGO

GERENTE

TELÉFONO TRABAJO DEL PADRE

04123245253

DIRECCIÓN DEL TRABAJO DEL PADRE

AV. PPAL EL CAFETAL, QTA. NOVENCA, PB
caracas, Distrito Federal
VE

INFORMACIÓN ADICIONAL

¿CÓMO LLAMAN AL NIÑO EN CASA?

MAIA, MAYA, MAYITA

¿TIENE HERMANOS?

Sí

¿CUÁNTOS VARONES?

0

¿CUÁNTOS HEMBRAS?

2

NOMBRE DE LA HERMANA

MIA

EDAD DE LA HERMANA

2

COLEGIO DE HERMANA

HIPOPOTAMO

NOMBRE DE 2º HERMANA

VALERIA

EDAD DE 2º HERMANA

11

COLEGIO DE 2º HERMANA

HENRY CLAY

PERSONAS CON QUIEN VIVE EL NIÑO

- Padre
- Madre
- Hermanos
- E. Doméstica

HÁBITOS

¿A QUÉ HORA SE ACUESTA?

09:30

¿A QUÉ HORA SE LEVANTA?

06:30

¿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

34

¿ALGUNA INFORMACIÓN SOBRE EL EMBARAZO O PARTO?

No

INDIQUE INFORMACIÓN

NADA

ENFERMEDADES DE LA INFANCIA:

NINGUNA

¿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?

No

VACUNAS

LAS CORRESPONDIENTE A LA EDAD

ES ALÉRGICO A

NADA

¿DÓNDE RECIBE ASISTENCIA MÉDICA?

EN CASA

NOMBRE Y APELLIDO DEL PEDIATRA

JHONNY RODRIGUEZ

TELÉFONO DE CONSULTA

04123245253

PROCEDIMIENTO A SEGUIR EN CASO DE ACCIDENTE

LLAMAR A LOS PADRES

TELÉFONOS DE EMERGENCIA

NOMBRE EMERGENCIA 1

COROMOTO RODRIGUEZ

PARENTESCO

ABUELA

TELÉFONO CEL.

04148146901

TELÉFONO HAB.

04148146901

NOMBRE EMERGENCIA 2

ARELYS ALVAREZ

PARENTESCO

TIA

TELÉFONO HAB.

04247686134

TELÉFONO CEL.

04247686134

¿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?

REDES

¿LE GUSTARÍA PERTENECER A NUESTRA COMUNIDAD DE APOYO?

No

¿DÓNDE ESTUDIARÁ LA BÁSICA?

AUN SIN DEFINIR

DATOS DE FACTURACIÓN

¿DESEA FACTURA FISCAL A NOMBRE DE COMPAÑÍA O EMPRESA?

No

OBSERVACIONES

¿TIENE ALGUNA OBSERVACIÓN ESPECIAL CON SU HIJO?

NINGUNA

ENTREVISTADO POR:

NO APLICA

FECHA

05/10/2026

Administrativo

UNIQUE ID

HII25

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

Firma madre

Firma padre