UNIDAD EDUCATIVA BILINGÜE
MONTE TABOR-NAZARET

alumno postulante

INSCRIPCIÓN DE ALUMNOS

¿UD YA ES FAMILIA DE LA UEMTN? ☐ SI ☐ NO

1. DATOS DEL POSTULANTE:

Nombre completo del postulante: _____

Nivel al que postula: _____ Año de Ingreso: _____

Teléfono casa: _____ No. de cédula o pasaporte: _____

Domicilio: _____ Sector: _____

Lugar y fecha de nacimiento: _____

Es ex alumno de la UEMTN: ☐ SI ☐ NO Género: ☐ F ☐ M

Parroquia eclesiástica donde se bautizó: _____

Jardín/Escuela/Colegio Actual: _____

Otras instituciones educativas a las que ha asistido: _____

_____

Hermanos del postulante:	Edad	Institución donde estudia	¿Postulante a UEMTN?
Nombre completo: _____	_____	_____	☐ SI ☐ NO
Nombre completo: _____	_____	_____	☐ SI ☐ NO
Nombre completo: _____	_____	_____	☐ SI ☐ NO

2. DATOS DEL PADRE:

Nombre completo: _____

Es ex alumno de la UEMTN: ☐ SI ☐ NO Promoción: _____

Número de cédula o pasaporte: _____

Lugar y fecha de nacimiento: _____

Estado civil: ☐ Matrimonio Eclesiástico ☐ Matrimonio Civil ☐ Divorciado
☐ Soltero ☐ Viudo ☐ Unión libre

Domicilio: _____

Teléfono domicilio: _____ Celular: _____

Nivel de estudios ☐ Secundaria ☐ Superior (3er nivel) ☐ Postgrado (4to o 5to nivel)

Profesión o actividad: _____

Empresa donde trabaja: _____ ☐ Propietario

Dirección laboral: _____ ☐ Relación de Dependencia

Teléfono laboral: _____ ¿En qué colegio estudió? _____

Correo electrónico: _____

¿Pertenece a algún movimiento religioso o parroquial? ¿Cuál? _____

3. DATOS DE LA MADRE:

Nombre completo: _____

Es ex alumna de la UEMTN: ☐ SI ☐ NO Promoción: _____

Número de cédula o pasaporte: _____

Lugar y fecha de nacimiento: _____

Estado civil: ☐ Matrimonio Eclesiástico ☐ Matrimonio Civil ☐ Divorciada
☐ Soltera ☐ Viuda ☐ Unión libre

Domicilio: _____

Teléfono domicilio: _____ Celular: _____

Nivel de estudios ☐ Secundaria ☐ Superior (3er nivel) ☐ Postgrado (4to o 5to nivel)

Profesión o actividad: _____

Empresa donde trabaja: _____ ☐ Propietario

Dirección laboral: _____ ☐ Relación de Dependencia

Teléfono laboral: _____ ¿En qué colegio estudió? _____

Correo electrónico: _____

¿Pertenece a algún movimiento religioso o parroquial? ¿Cuál? _____

4. SITUACIÓN FAMILIAR:

Estado actual de los padres del postulante como familia:

☐ Matrimonio Eclesiástico ☐ Divorciados ☐ Viudo/a
☐ Matrimonio Civil ☐ Soltero ☐ Unión libre

Fecha del matrimonio eclesiástico de los padres del postulante: _____

¿Viven juntos los padres del postulante? ☐ SI ☐ NO

¿En caso de que no vivan los padres juntos, quién vive con el postulante? _____

¿Qué sacerdote los conoce a ustedes como matrimonio y como familia?

Nombre: _____ Congregación: _____

Parroquia eclesial a la que pertenece la familia: _____

Nombre del párroco: _____

5. ANTECEDENTES DEL POSTULANTE:

Presenta o ha presentado alguna necesidad especial en el ámbito:

¿Del aprendizaje? ☐ SI ☐ NO Especifique: _____

¿Psicológico? ☐ SI ☐ NO Especifique: _____

¿Neurológico? ☐ SI ☐ NO Especifique: _____

¿Motor? ☐ SI ☐ NO Especifique: _____

¿Ha recibido apoyo profesional? _____

¿Cuál es el profesional/es encargado?

Nombre: _____ Especialidad: _____

Nombre: _____ Especialidad: _____

Nombre: _____ Especialidad: _____

¿Toma algún medicamento?

☐ SI ☐ NO

Nombre del medicamento: _____

¿Padece alguna enfermedad?

☐ Asma ☐ Diabetes ☐ Hipertensión ☐ Muscular ☐ Alergia

☐ Cardiacas ☐ Epilepsia ☐ Migraña ☐ Otra: _____

¿Recibe alguno de estos tratamientos?

☐ Fonoaudiológico ☐ Oftalmológico ☐ Ortopédico

☐ Nutricional ☐ Ortodoncia ☐ Otro: _____

De haber antecedentes, se deben presentar los informes que se tengan a la fecha, sin excluir ninguno, previo al examen de admisión.

6. POSTULACIÓN FAMILIAR:

1. ¿Cómo conoció esta Institución Educativa? (Marque las alternativas correspondientes)

☐ Movimiento Schoenstatt	☒ Referencia de amigos/familiares	☐ Redes Sociales
☐ Referencia de padres amigos	☐ Referencia de colaboradores UEMTN	☐ Visita al campus UEMTN
☐ Referencia de alumnos UEMTN	☐ Sitio web UEMTN	☐ Otro: _____

2. Enumere en orden de prioridad porque escogió la UEMTN para su hijo/a: (del 1 al 5, siendo el 1 la primera prioridad).

☐ Bachillerato Internacional	☐ Formación espiritual	☐ Prestigio
☐ Educación mixta (coeducación)	☐ Formación deportiva	☐ Ubicación
☐ Formación académica	☐ Idiomas: inglés y alemán	☐ Otros:

3. Marque los cinco valores que considere más importantes:

☐ Respeto	☐ Libertad	☐ Orden	☐ Obediencia	☐ Fe
☐ Honestidad	☐ Alegría	☐ Patriotismo	☐ Solidaridad	☐ Amor

4. ¿Tiene familiares que estudian o estudiaron en la UEMTN?

☐ No, ninguno.
☐ Si. Detalle nombre del familiar _____

5. ¿Tiene familiares que trabajen en la UEMTN?

☐ No, ninguno.
☐ Si. Detalle nombre del familiar _____

6. Describa el aspecto que más le interesó de la espiritualidad del Movimiento o la pedagogía del Padre José Kentenich

_____

_____

_____

7. Según su criterio, marque con una X las acciones que vayan de acuerdo a su estilo de crianza:

☐ Guiar, conducir.
☐ Extraer del niño la verdad que hay en él.
☐ Inculcar valores argumentando.
☐ Disciplinar con premios y/o castigos.
☐ Otra alternativa: _____

8. Nuestro colegio otorga en forma creciente mayor autonomía a sus alumnos fomentando en ellos la toma de decisiones que promueve su desarrollo integral. Usted está:

☐ De acuerdo ☐ En desacuerdo

9. ¿Con qué palabras usted identifica la relación padre-hijo?

☐ Autoritaria Cercana ☐ Firme ☐ Cooperadora

10. ¿El postulante practica o se destaca en alguno de los siguientes ámbitos?

☐ Deportivo: _____ ☐ Artístico: _____

☐ Musical: _____ ☐ Otro: _____

11. Describa a su hijo(a) en un par de frases.

_____

_____

_____

12. ¿Qué vivencias religiosas les han marcado como familia y alimentan su vida espiritual?

_____

_____

_____

7. INFORME BÁSICO FAMILIAR:

☐ Por medio de la presente, autorizamos expresa e irrevocablemente a la FUNDACIÓN CAMINOS DE ALIANZA/UNIDAD EDUCATIVA MONTE TABOR NAZARET para que obtenga cuantas veces sea necesario, e cualquier fuente de información, incluidos los burós de crédito, nuestra información de riesgo crediticio. Asimismo quedan expresamente autorizados para que puedan transferir o entregar mi información a los burós de crédito y/o a la central de riesgos si fuere pertinente.

NOTA: Todos los datos aquí expuestos son fidedignos.

Samborondón, _____ de _____ del 20_____

_____ Firma del papá

_____ Firma de la mamá