EDUCATIONAL CENTER ABC
GROWING,LEARNING AND EMPOWERING

MATRICULA _____

Fecha de matrícula: _____

Información del estudiante:

Nombre completo del estudiante: _____

Nivel: _____ Cédula: _____

Lugar y fecha de nacimiento: _____

Edad exacta a febrero: _____

Dirección exacta del estudiante:

_____

_____

Credo Religioso: _____

Su hijo (a) presenta alguna condición especifica? Marque con X

Posee el estudiante adecuación curricular: SI ( ) NO( )
( ) De acceso ( ) No significativa ( ) Significativa

I Neuro desarrollo
( ) TEA Trastorno del Espectro Autista ( ) TDAH Trastorno por Déficit de atención e Hiperactividad

( ) Trastorno del lenguaje y la comunicación. ( ) Trastorno del desarrollo intelectual

( ) Dispraxia Trastorno de la coordinación del desarrollo

II Trastorno del habla y lenguaje
( )Retraso simple del habla ( ) Trastorno fonológico ( ) Trastorno del lenguaje expresivo o receptivo.

III Alimentación
( ) Alimentación Selectiva ( ) ARFID Trastorno de evitación/restricción de la ingesta de alimentos ( ) Disfagia problemas de deglución

EDUCATIONAL CENTER ABC
GROWING,LEARNING AND EMPOWERING

IV Condiciones del comportamiento y emocionales
( ) Trastorno del comportamiento disruptivo ( ) Trastorno de ansiedad por separación

( ) Ansiedad social o generalizada (leve o incipiente) ( ) Depresión infantil

( ) TOD Trastorno Oposicionista Desafiante

V Trastornos del sueño
( ) Insomio Infantil ( ) Terrores nocturnos / sonambulismo

VI Condiciones sensoriales y físicas
( ) Trastorno del procesamiento sensorial ( ) problemas de visión o audición

Padece de alguna enfermedad _____

Utiliza algún medicamento_____

Es alérgico (a) a algún medicamento_____

Información Familiar

Nombre de la Madre: _____

Número de Cédula _____Teléfonos: _____

Ocupación: _____ Estado Civil: _____

Correo electrónico: _____

Dirección de su trabajo: _____

Nombre del padre: _____

Número de Cédula _____Teléfonos: _____

Ocupación: _____ Estado Civil: _____

Correo electrónico: _____

EDUCATIONAL CENTER ABC
GROWING,LEARNING AND EMPOWERING

Dirección de su trabajo: _____

Cantidad de hijos: _____

Nombre completo _____
Edad: _____

Nombre completo _____ Edad: _____

Personas autorizadas para recoger su hijo(a) a la hora de salida o en caso de emergencia:

Nombre: _____ teléfonos: _____

Nombre: _____ teléfonos: _____

Transporte que va a utilizar: ( ) vehículo propio. ( ) buseta recomendada por el ABC.

En caso de que el estudiante se movilice solo, autorizo para salir de la Institución:

( ) taxi. ( ) bus particular. ( ) o caminando.

Observación:

_____

_____

Nombre y Firma de la persona(s) responsable(s) del estudiante:

Nombre: _____ **Firma:** _____

Cédula: _____

EDUCATIONAL CENTER ABC
GROWING,LEARNING AND EMPOWERING

REQUISITOS PARA MATRICULAR

( ) Formulario de matrícula lleno.
( ) 2 Fotografía reciente tamaño pasaporte.
( ) Fotocopia de tarjeta vacunas
( ) Cancelación del pago de la matrícula en efectivo.
( ) Firmar **de manera impresa o digital** las disposiciones de contrato de servicios educativos y formativo.
( ) Firmar y acatar las disposiciones del consentimiento de uso de imágenes y fotografías.
( ) Fotocopia de cédula por ambos lados de los padres o encargados.
( ) Fotocopia de la cédula de menores en (sexto y secundaria)
( ) Certificación de nacimiento emitida por el Registro Civil.
( ) Certificación de notas del nivel que curso.
( ) Carta de NO DEUDAS si viene de otra institución privada.
( ) Carta de TRASLADO y EXPEDIENTE si proviene de otra institución.
( ) Certificación de conducta.

REQUISITOS PARA ESTUDIANTES EXTRANJEROS

( ) Registro de calificaciones del nivel que cursó.
( ) Certificación de traslado de la institución de donde proviene.
( ) Dos fotografías tamaño pasaporte.
( ) Llenar el formulario de matrícula en la institución (se cancela en efectivo)
( ) Firmar y acatar las disposiciones de contrato de servicios educativos y formativos.
( ) Firmar y acatar las disposiciones del consentimiento de uso de imágenes y fotografías.
( ) Fotocopia de identificación (pasaporte o residencia) de los padres o encargados legales igual del estudiante.
( ) Certificado de nacimiento.