

## PLANILLA DE SOLICITUD DE CUPO – PROCESO DE SELECCIÓN

### AÑO ESCOLAR 2021-2022

**IMPORTANTE:** Los datos suministrados en esta hoja deben ser exactos, la misma debe ser completada en su totalidad  
 Esta planilla será anulada si la información suministrada en ella no se ajusta a la verdad.

**Favor utilice letra imprenta. Imprimir y consignar La Planilla en la Secretaria del Plantel.**

#### A. DATOS DEL ESTUDIANTE

Datos sobre VIVIENDA	
Su vivienda es:	
Propia Pagada	<input type="checkbox"/>
Propia Pagándola	<input type="checkbox"/>
Alquilada	<input type="checkbox"/>
Compartida don otra familia	<input type="checkbox"/>
Prestada	<input type="checkbox"/>
Otra: _____	<input type="checkbox"/>

APELLIDOS		NOMBRES	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
N° DE CÉDULA	LUGAR DE NACIMIENTO	ESTADO	FECHA DE NAC.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
GRADO O AÑO QUE SOLICITA	PLANTEL DONDE ESTA CURSANDO ESTUDIOS ACTUALMENTE		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

#### B. DATOS DE LA MADRE

APELLIDOS Y NOMBRES		EDAD	OCUPACIÓN
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
PROFESIÓN QUE EJERCE	NOMBRE DE LA EMPRESA O INSTITUCIÓN DONDE TRABAJA		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
NIVEL DE ESTUDIOS	¿SERÁ RESPONSABLE DE PAGAR LA MENSUALIDAD? SI ___ NO ___		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

#### C. DATOS DEL PADRE

APELLIDOS Y NOMBRES		EDAD	OCUPACIÓN
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
PROFESIÓN QUE EJERCE	NOMBRE DE LA EMPRESA O INSTITUCIÓN DONDE TRABAJA		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
NIVEL DE ESTUDIOS	¿SERÁ RESPONSABLE DE PAGAR LA MENSUALIDAD? SI ___ NO ___		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

#### D. REPRESENTANTE (En caso de no ser ninguno de los Padres)

APELLIDOS Y NOMBRES		EDAD	OCUPACIÓN
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
PROFESION QUE EJERCE	NOMBRE DE LA EMPRESA O INSTITUCIÓN DONDE TRABAJA		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
NIVEL DE ESTUDIOS			
<input type="text"/>			

#### E. DIRECCIÓN DE DOMICILIO Y TELÉFONOS

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

TELÉFONOS: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Tipo de VIVIENDA	
Apartamento	<input type="checkbox"/>
Apto - Quinta	<input type="checkbox"/>
Casa	<input type="checkbox"/>
Casa de Vecindad	<input type="checkbox"/>
Casa – Quinta	<input type="checkbox"/>
Improvisada	<input type="checkbox"/>
Rancho Rural	<input type="checkbox"/>
Rancho Urbano	<input type="checkbox"/>
Refugio	<input type="checkbox"/>

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA  
 MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA LA EDUCACIÓN  
 U. E. "JULIO JOSE GARMENDIA MURRIETA"  
 CÓDIGO D.E.A. PD03710314  
 LECHERÍA ESTADO ANZOÁTEGUI

¿Ha sido su representado evaluado por un: PSICÓLOGO \_\_\_\_\_, PSIQUIATRA: \_\_\_\_\_, NEURÓLOGO: \_\_\_\_\_?  
 ¿Ha sido su representado diagnosticado con alguna condición especial? SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_. De ser positiva su respuesta  
 Especifique: \_\_\_\_\_

**F. DATOS DE LA FAMILIA**

- Total mensual del INGRESO del grupo familiar
- Número de personas que dependen del ingreso familiar
- El ingreso familiar es aportado por:


Quienes Viven con el/la estudiante	
Mamá	
Papá	
Nº de Hermanos	
Nº de Hermanas	
Otros – quienes:	
Inquilinos	
Nº de inquilinos	

**G. CUESTIONARIO**

La Solicitud de cupo en esta Institución, usted la hace por:

De manera personal	Por consejo familiar
Por consejo de un amigo	Por amistad con alguien del plantel
Por tener hermano en el plantel	Por tener otro familiar en el plantel

Si tiene hermano(a) en el plantel indique el nombre y año:

\_\_\_\_\_

¿Qué motivos fundamentales tiene usted para solicitar cupo en este plantel?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

RELIGION	
Católico	
Cristiano Evangélico	
Cristiano Adventista	
Protestante	
Ateo	
Otros: _____	

Entre las razones que le han motivado a solicitar cupo en este plantel, enumere, en orden de preferencia (1-2-3) los TRES (3) motivos que mejor expresen esa escogencia para la educación de su representado(a).

Prestigio académico	Formación intelectual	Espíritu de familia
Orden y disciplina	Formación cristiana	
Actividades extras	Cercanía del plantel	

Por la presente autorizo a los representantes de Plantel para que VERIFIQUEN cualquiera de los datos.

**FIRMA DEL REPRESENTANTE:** \_\_\_\_\_

**TELÉFONO DE CONTACTO Y CORREO DONDE DESEA SER CONTACTADO:**

\_\_\_\_\_

**RECAUDOS:**

- Fotocopia de los dos (2) últimos estados de cuenta bancaria del representante encargado el pago a la Institución.
- Referencia Comercial.

**ATENCIÓN: la consignación de la planilla de SOLICITUD DE CUPO es necesaria para el proceso, mas NO garantiza la asignación del cupo. USTED ESTA PARTICIPANDO EN UN PROCESO DE SELECCIÓN.**