

**Centro Educativo Marie Poussepin**  
Hermanas Dominicanas de la Presentación  
Parroquia María Reina – Curundú  
Teléfono: 225 6187  
Ruc: 2198644-1-37-34 DV 40  
Piedad Sencillez Trabajo

**FORMULARIO DE PREINSCRIPCIÓN**  
**Año escolar 2024**

Debe completar todos los espacios solicitados

Fecha en la que está llenando el formulario: \_\_\_\_\_.

A continuación, debe llenar toda la información requerida. Use letra legible.

**Datos del estudiante**

Nombre completo del estudiante: \_\_\_\_\_.

Cédula del estudiante: \_\_\_\_\_.

Fecha de nacimiento del estudiante: \_\_\_\_\_.

Edad cronológica del estudiante al 1 de marzo del 2024 (indicar cuantos años y meses tiene a la fecha): Años: \_\_\_\_\_, meses: \_\_\_\_\_.

Grado al que desea ingresar: \_\_\_\_\_.

**Datos del Acudiente**

Nombre completo del acudiente: \_\_\_\_\_.

Cédula del acudiente: \_\_\_\_\_.

Parentesco del acudiente con el estudiante: \_\_\_\_\_.

Dirección de vivienda completa: \_\_\_\_\_.

Celular del acudiente: \_\_\_\_\_.

Teléfono fijo: \_\_\_\_\_.

Otro celular o teléfono de contacto: \_\_\_\_\_.

**Datos de los padres**

Nombre del padre del estudiante: \_\_\_\_\_.

Edad del padre del estudiante: \_\_\_\_\_.

Cédula del padre del estudiante: \_\_\_\_\_.

Ocupación: \_\_\_\_\_.

Tiempo que se ha dedicado a la ocupación: \_\_\_\_\_.

Nombre de la madre del estudiante: \_\_\_\_\_.

Edad de la madre del estudiante: \_\_\_\_\_.

Cédula de la madre del estudiante: \_\_\_\_\_.

Ocupación: \_\_\_\_\_.

Tiempo que se ha dedicado a la ocupación: \_\_\_\_\_.

Indique si el estudiante tiene o no hermanos o familiares en el CEMP:

Nombre de los hermanos o familiares y grados a los que asisten:

Nombre: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_

El menor reside con: \_\_\_\_\_.

El menor presenta algunas de las siguientes condiciones (marque con un gancho):

Física	Pérdida visual		Pérdida auditiva		Retraso psicomotor		Dificultad de aprendizaje	
--------	----------------	--	------------------	--	--------------------	--	---------------------------	--

Emocional	Depresión		Perdida familiar		Familiar cercano detenido	
-----------	-----------	--	------------------	--	---------------------------	--

Económico	Perdida de trabajo		Dificultad económica	
-----------	--------------------	--	----------------------	--

Presenta alguna otra condición no citada, mencione cual:

Física	
Emocional	
Económica	

Tiene el estudiante algún diagnóstico:

No	Si	Mencione:	
----	----	-----------	--

Sufre el menor de alguna condición trastorno o enfermedad:

No	Si	Mencione:	
----	----	-----------	--

Al completar este formulario, puede enviar al correo [juana.mariepoussepin81@gmail.com](mailto:juana.mariepoussepin81@gmail.com), recuerde que al correo debe adjuntar los documentos solicitados según indica el comunicado de proceso de admisión 2024.