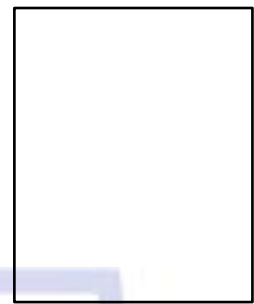




**UNIDAD EDUCATIVA STELLA MARIS**  
**DATOS INFORMATIVOS**  
**AÑO LECTIVO 2014 - 2015**



**DATOS DEL ESTUDIANTE:**

Apellidos:		Nombres:	
No. Cédula:	Fecha de Nacimiento: (DD/MM/AAAA)		
Ciudad de Nacimiento:		Provincia:	
Nacionalidad:		Sexo : <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino	
Dirección:			No. Casa:
Teléfono del Domicilio:		Teléfono Celular:	
El estudiante es huérfano de: <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Madre		E-mail:	
A quién acudir en caso de Emergencia?	Nombres y Apellidos:		
	Relación o Parentesco:		
	Convencional:	Celular:	
Observación:			

**DATOS DEL PADRE:**

Apellidos:		Nombres:	
No. Cédula:	Fecha de Nacimiento: (DD/MM/AAAA)		
Nacionalidad:		Sexo : <input type="checkbox"/> Masculino	
Dirección:			No. Casa:
Teléfono del Domicilio:		Teléfono Celular:	
Estado Civil:		E-mail:	
Nivel de Educación: <input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Bachiller <input type="checkbox"/> Tercer Nivel <input type="checkbox"/> Cuarto Nivel			
Área:	Ejemplo: Ingenierías, Legales, Administración, Salud		
Ocupación:	Ejemplo: Ingeniería en sistemas Informáticos, Legal, Contabilidad, Médico		
Vive con el estudiante: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		Autorizado para retirar al estudiante: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
Es Representante legal: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Observación:		

**DATOS DE LA MADRE:**

Apellidos:		Nombres:	
No. Cédula:	Fecha de Nacimiento: (DD/MM/AAAA)		
Nacionalidad:		Sexo : <input type="checkbox"/> Femenino	
Dirección:			No. Casa:
Teléfono del Domicilio:		Teléfono Celular:	
Estado Civil:		E-mail:	
Nivel de Educación: <input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Bachiller <input type="checkbox"/> Tercer Nivel <input type="checkbox"/> Cuarto Nivel			
Área:	Ejemplo: Ingenierías, Legales, Administración, Salud		
Ocupación:	Ejemplo: Ingeniería en sistemas Informáticos, Legal, Contabilidad, Médico		
Vive con el estudiante: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		Autorizado para retirar al estudiante: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
Es Representante legal: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Observación:		

**DATOS DEL REPRESENTANTE:**

Apellidos:		Nombres:	
No. Cédula:	Relación o Parentesco con el Estudiante:		
Dirección:			
Teléfono del Domicilio:		Celular:	E-mail:

\_\_\_\_\_  
Firma del Representante

## INFORMACIÓN IMPORTANTE PARA SALUD Y SEGURIDAD

NOMBRE Y APELLIDO DEL ESTUDIANTE: \_\_\_\_\_

GRADO/CURSO: \_\_\_\_\_ DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_

ESTADO DE SALUD: \_\_\_\_\_

TIENE ALGÚN PROBLEMA DE SALUD ESPECIAL, CUÁL? \_\_\_\_\_

ES ALÉRGICO A ALGÚN MEDICAMENTO? \_\_\_\_\_

SABE NADAR? \_\_\_\_\_

EL ESTUDIANTE PUEDE SALIR O SER RETIRADO POR LAS SIGUIENTES PERSONAS:

- \_\_\_\_\_ TELÉFONO \_\_\_\_\_ CÉDULA: \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ TELÉFONO \_\_\_\_\_ CÉDULA: \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ TELÉFONO \_\_\_\_\_ CÉDULA: \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_ TELFS: \_\_\_\_\_

CÉDULA: \_\_\_\_\_ EMAILS: \_\_\_\_\_

### NOTAS IMPORTANTES:

Para la seguridad de su representado usted debe informar oportunamente y por escrito si por algún motivo es otra persona lo debe retirar de la institución y presentar además una copia de la cédula de la persona que lo va a retirar.

Durante el año, el Ministerio de Salud aplica las vacunas a los niños y niñas de acuerdo a las campañas emprendidas por ellos. Algunas veces llegan de improviso. Si algún estudiante por un motivo grave no puede recibir alguna vacuna, les agradecemos de comunicarlo por escrito en la segunda semana de mayo, ante la secretaria o la directora y el tutor. Les comunicamos también que los niños y niñas deben llegar a la escuela bien desayunados y portar una lonchera saludable, libre de alimentos que contengan grasa, colorantes y todo aquello considerado comida chatarra, muchos menos gaseosas.

Para la seguridad es indispensable que los representantes verifiquen que sus representados no traigan a la escuela objetos de lujo, caros, o que no estén dentro del material requerido para la labor educativa. Una vez más le decimos que la institución no se responsabiliza de la pérdida de dichos objetos.

Ayudemos a que los estudiantes y niñas crezcan sanos, facilitándoles en casa el acceso a programas educativos, lecturas adecuadas y evitando que ellos dañen su mente con videos juegos que inciten a la violencia o temas dañinos a su salud física o mental.

Cuando un estudiante tiene un pequeño accidente dentro de la institución, si el caso lo amerita se lo lleva a una de las clínicas más cercanas, sobretodo en caso de emergencia y le informamos a los representantes inmediatamente.

Cuando tengamos algo muy importante que comunicarle, lo haremos por teléfono o por e-mails. Por eso es necesario que lo escriban de forma clara y si cambian de teléfono o dirección deben avisarlo inmediatamente en secretaria y a la tutora.

El cuidado del aseo personal es parte fundamental en la salud de los estudiantes y niñas, por lo tanto hay que procurar que todos vengan limpios y con el uniforme bien llevado, así se demuestra el interés y el amor hacia nuestros estudiantes.

Procurar que los estudiantes sean felices es nuestra meta y para esto todo nos comprometemos a vivir en una cultura de paz y respeto desde la casa y en la institución. Si tiene alguna inquietud con respecto a otro estudiante u otra niña sobre un comportamiento inadecuado, lo indicado es acercarse a hablar con la tutora y con la persona responsable de la coordinación de la básica. No es conveniente que ninguno le llame la atención a otro estudiante que no sea su representado. No olvidemos que los estudiantes son generosos en el perdón cuando entre ellos surgen pequeñas dificultades. Los adultos a veces somos los complicados. Muchas Gracias.

\_\_\_\_\_  
**Firma del Representante Legal**