



CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL "PIMPÓN DE COLORES 2"

www.pimpondecolores.com

Telf: 0995666942

AMIE:17H01967

DIRECCIÓN: MUSEO SOLAR E1450 Y JOSE LEQUERICA

CORREO: childrencolores@hotmail.com

MATRÍCULA AÑO LECTIVO 2024-2025

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

DATOS DEL ESTUDIANTE



Cédula:	
Apellidos:	
Nombres:	
Email:	
Celular:	
Teléfono Convencional:	
Dirección de domicilio:	
Calle principal:	
Calle secundaria:	
Número de casa:	
Fecha de Nacimiento:	
Nacionalidad:	
Provincia:	
Cantón:	
Parroquia:	
Sexo:	
Número del carnet del Conadis:	
Tipo de Discapacidad	



CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL "PIMPÓN DE COLORES 2"

www.pimpondecolores.com

Telf: 0995666942

AMIE:17H01967

DIRECCIÓN: MUSEO SOLAR E1450 Y JOSE LEQUERICA

CORREO: childrencolores@hotmail.com

DATOS DEL REPRESENTANTE

El representante es:	Mamá:	Papá:	Otros:
Cédula			
Apellidos:			
Nombres:			
Email:			
Convencional:			
Celular:			
Fecha de Nacimiento:			
Dirección:			
Nacionalidad:			
Nivel Educación:			
Profesión:			
Ocupación / Empresa:			
Dirección Trabajo:			
Estado Civil:			
Teléfono trabajo:			

NOTA IMPORTANTE: Los datos como número celular y correo electrónico del representante serán utilizados para comunicar la información y facturas correspondientes.



CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL "PIMPÓN DE COLORES 2"

www.pimpondecolores.com

Telf: 0995666942

AMIE:17H01967

DIRECCIÓN: MUSEO SOLAR E1450 Y JOSE LEQUERICA

CORREO: childrencolores@hotmail.com

DATOS EXTRAS

DATOS FAMILIARES (PADRE)

El padre vive en otro país o ciudad: (Si o No)	
Padre ausente: (Si o No)	
Fallecido: (Si o No)	
Cédula:	
Estado Civil:	
Nombres y Apellidos:	
Nacionalidad:	
Instrucción:	
Institución / empresa donde trabaja:	
Teléfono del lugar de trabajo:	
Ocupación:	
Dirección de Trabajo:	
Teléfonos:	
Dirección de Domicilio:	
Email:	
Autorizado para retirar al estudiante: (Si o No)	

DATOS FAMILIARES (MADRE)

La madre vive en otro país o ciudad: (Si o No)	
La madre legal ausente: (Si o No)	
Fallecido: (Si o No)	
Cédula:	
Estado Civil:	
Nombres y Apellidos:	
Nacionalidad:	
Instrucción:	
Profesión:	
Institución / empresa donde trabaja:	
Ocupación:	



CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL "PIMPÓN DE COLORES 2"

www.pimpondecolores.com

Telf: 0995666942

AMIE:17H01967

DIRECCIÓN: MUSEO SOLAR E1450 Y JOSE LEQUERICA

CORREO: childrencolores@hotmail.com

Dirección de Trabajo:	
Teléfono del lugar de trabajo:	
Teléfonos:	
Email:	
Autorizado para retirar al estudiante: (Si o No)	

REFERENCIAS FAMILIARES DEL/LA ESTUDIANTE

Tiene hermana/o en el centro infantil: (Si o No y especificar)	
Estudiante vive con:	
Escoja las palabras que mejor describan al estudiante:	

DATOS ACADÉMICOS/RENDIMIENTO ESCOLAR

Si proviene de otra institución indique la ciudad y el país:	
Motivo del cambio de institución educativa:	
Año de ingreso a la institución de procedencia:	
Dirección institución procedencia:	
Teléfono Institución de Procedencia:	
Curso al que aplica:	

DATOS DEL REPRESENTANTE

Nombre y apellido del representante:	
Correo electrónico del representante:	
Número de cédula del representante:	
Dirección del representante:	
Representante vive con el estudiante: (Si o No)	
Nacionalidad del representante:	
Estado civil del representante:	
Teléfono del representante:	
Celular representante:	



CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL "PIMPÓN DE COLORES 2"

www.pimpondecolores.com

Telf: 0995666942

AMIE:17H01967

DIRECCIÓN: MUSEO SOLAR E1450 Y JOSE LEQUERICA

CORREO: childrencolores@hotmail.com

DECE

Describa su estructura familiar, detallando nombres y edades de los integrantes:	
¿Existió algún acontecimiento que pudo haber influido negativamente en la vida de su hijo (enfermedades, muerte de un familiar, ausencias de los padres, dificultades económicas, separación o divorcio)?:	
Con relación a la pregunta anterior, ¿qué estrategias utilizan para dar solución a sus dificultades?:	
En cuanto a la educación de su hijo, ¿ha presentado dificultades en el área académica o emocional?:	
¿Qué materia es la que más le gusta?:	
¿Qué materia le causa dificultad?:	
Con relación a la pregunta anterior, familia ¿qué estrategias utilizan para dar solución a sus dificultades?:	
Cuenta con un computador o dispositivo para comunicación online:	
Cual es las Empresa que le presta servicio de internet:	
Dispone de un lugar fijo para estudiar:	
Observaciones sobre su lugar de estudio:	
Cuenta con un horario establecido para estudiar:	
Observaciones sobre el horario de estudio:	
Cumple con el horario:	
Observaciones sobre el cumplimiento del horario:	
Usted supervisa el cumplimiento de tareas:	
Observaciones sobre el cumplimiento de tareas:	
Practica algún deporte:	
Observaciones sobre la práctica deportiva:	



CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL "PIMPÓN DE COLORES 2"

www.pimpondecolores.com

Telf: 0995666942

AMIE:17H01967

DIRECCIÓN: MUSEO SOLAR E1450 Y JOSE LEQUERICA

CORREO: childrencolores@hotmail.com

Comparte tiempo en familia (televisión, excursión, deporte o diálogo):	
Observaciones sobre el tiempo compartido con la familia:	
Colabora en los quehaceres de la casa:	
Observaciones sobre la colaboración en el hogar:	
Describe la personalidad de su hijo:	
DATOS DE TRANSPORTE	
Requiere de transporte escolar:	
Persona autorizada para el transportar al niño:	
Cédula de la persona autorizada para el transporte:	
Teléfono de la persona autorizada para el transporte:	
Parentesco con el estudiante:	
Otra Persona autorizada a retirar que no sea Padre, Madre o Representante:	
Cédula de otra persona autorizada para retirar al estudiante:	
Teléfono de otra persona autorizada para retirar al estudiante:	
Parentesco con el estudiante:	

CURSO AL QUE INGRESA

Maternal (2 años):	Inicial (3 años):	Inicial (4 años):
--------------------	-------------------	-------------------

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL

NÚMERO DE CÉDULA