



Resolución 9246 de
Dic 29 de 1994 según
Secretaría de Educación
de Santander
Nit.800247896-5

Glenn Doman Escuela Precoz

**SISTEMA DE GESTIÓN DE LA
CALIDAD**

**Formulario de Inscripción
Educandos Aspirantes**

AD001 - 01

Hoja 1 de 1

PROCESO DE INSCRIPCIÓN PARA ASPIRANTES
A LOS NIVELES DE PRE ESCOLAR, BÁSICA PRIMARIA Y
BÁSICA SECUNDARIA O MEDIA TÉCNICA

PARA TENER EN CUENTA:

Antes de diligenciar este formulario, lea detenidamente las observaciones, al acceder a comprarlo y empezar el proceso Diagnostico usted está aceptando las condiciones aquí explícitas.

OBSERVACIONES:

- La Inscripción como aspirante a Glenn Doman Escuela Precoz, tiene un costo de **\$240.000.00** que le da el derecho a quien aspira a entrar en un proceso **diagnostico y pedagógico, desde lo académico y desde la convivencia**, a través del cual se definirá su perfil como aspirante y la alternativa que como Escuela se proponga.
- Glenn Doman Escuela Precoz promueve la formación pedagógica de sus educandos y comunidad en general desde principios básicos como la socialización, el aprendizaje, la convivencia, la inclusión. La diversidad, el amor, el respeto y preservación de la natura, el arte, el deporte y la investigación para hacer y ser personas más humanas, demasiado humanas al servicio de la humanidad así como está establecido en nuestra Misión Institucional, por lo tanto al vincular formalmente al aspirante, como educando de Glenn Doman Escuela Precoz, se vincula a su vez su familia.
- Glenn Doman Escuela Precoz es un espacio formativo, concebido en y para la diversidad, dentro de nuestros lineamientos pedagógicos, trabajamos la Inclusión y dado el alto compromiso que esto genera en lo que se refiere a la flexibilización curricular, es un principio institucional la inclusión al aula regular de **un** educando con necesidades educativas específicas.
- Para iniciar el diagnostico es indispensable que se haya leído este documento y se devuelva diligenciado y firmado junto con el formulario de inscripción a la Escuela, adjuntando además fotocopias de certificados académicos de los dos últimos años escolares del aspirante y una certificación de su comportamiento por la institución de procedencia.
- Una vez leído y hecha la cancelación de esta inscripción y entregado el formulario de inscripción con la documentación solicitada, se le darán las fechas durante las cuales el aspirante deberá presentarse para que se realice el proceso diagnóstico. En el caso de no presentarse durante las fechas estipuladas no se harán devoluciones del valor invertido.
- La cancelación de la inscripción y el proceso diagnóstico no garantiza la matrícula y vinculación formal a Glenn Doman Escuela Precoz.
- El diagnóstico desde lo académico y desde la convivencia, nos permitirá de manera certera ubicar al aspirante en el Nivel y Grado, adecuado a sus procesos, favoreciendo su posterior vinculación y permanencia en Glenn Doman Escuela Precoz.
- Este diagnóstico será expuesto a los padres o acudientes que figuren en los datos de este formulario de inscripción, a los tres días hábiles siguientes. No le será entregado de manera física, por considerarse un documento institucional cuyo fin es el diagnosticar y proponer una alternativa de vinculación a Glenn Doman Escuela Precoz y por tanto solo le compete a nuestra institución.
- Las valoraciones de soporte a este proceso diagnóstico serán socializadas con usted, pero este proceso de inscripción y diagnóstico no le da el derecho a recibir copia de ellas por ser documentos privativos de la institución cuyo fin es el de analizar la vinculación del aspirante.
- Una vez expuesto y socializado con la familia el diagnostico y teniendo clara la alternativa de vinculación, la familia decide voluntaria y comprometidamente a continuar el proceso matriculando al aspirante de la siguiente manera:
 - a. Reclamar en Secretaria la orden de matrícula para el nivel y grado que corresponde según diagnóstico.
 - b. Presentar copia de la consignación efectuada en el Banco en la fecha estipulada y presentarse a la escuela en la fecha asignada con los documentos exigidos para firmar el libro de matrículas y recibir el pacto de convivencia, la lista de materiales para el año escolar que inicia y las disposiciones en cuanto a uniformes y presentación personal.
 - c. Terminado este proceso de matrícula formal, el aspirante tiene derecho a ingresar al aula como educando de Glenn Doman Escuela Precoz.

Esperamos esta información le clarifique sus inquietudes y nos dé la oportunidad de servirle con tiempo y afecto.

Recuerde **“... Sólo cuando seas tú mismo podrás Dar algo al mundo. . .”**

Acepto las observaciones y condiciones que me fueron informadas a través de este documento en lo que compete al proceso de INSCRIPCIÓN PARA ASPIRANTES a Glenn Doman Escuela Precoz.

Firma de Padres / Acudientes



Resolución 9246 de
Dic 29 de 1994 según
Secretaría de Educación
de Santander
Nit.800247896-5

Glenn Doman Escuela Precoz

**SISTEMA DE GESTIÓN DE LA
CALIDAD**

**Formulario de Inscripción
Educandos Aspirantes**

AD001 - 01

Hoja 1 de 2

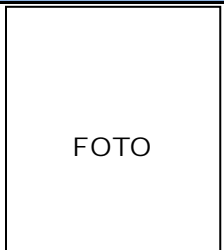
FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN PARA ASPIRANTES

Una vez leídas y aceptadas las observaciones al proceso de inscripción y diagnóstico que están al respaldo por favor diligencie la siguiente información a máquina o en letra imprenta.

Ciudad y Fecha: _____

1. DATOS DEL (LA) ASPIRANTE

Nombres y Apellidos completos: _____
 Lugar y Fecha de Nacimiento: _____
 Edad Actual: _____ Número de Hermanos _____ Lugar que Ocupa: _____
 Número de Registro Civil o Tarjeta de Identidad: _____
 Dirección de la Residencia _____
 Teléfono: _____ Celular: _____
 El Aspirante vive con : _____
 El aspirante es diestro () zurdo ()



2. ANTECEDENTES CLINICOS DEL ASPIRANTE

Grupo Sanguíneo _____
 Si el aspirante tiene algún Diagnóstico en especial por favor indíquelo: _____
 Si el aspirante tiene alguna condición de salud que sea relevante por favor indíquela: _____
 Por favor especifique antecedentes:
 Patológicos: _____
 Quirúrgicos: _____
 Tóxico – Alérgicos: _____
 Traumáticos: _____
 Se le administran medicamentos actualmente: Si ____ No ____ Cuales: _____
 Otros: _____
 En Caso de emergencia favor indicar a qué clínica u hospital debe ser llevado el Aspirante: _____

AFLIACION AL SISTEMA DE SALUD

EPS afiliado(a) _____
 Medicina prepagada: SÍ ____ NO Cuál _____

2. ANTECEDENTES ESCOLARES DEL ASPIRANTE

Nivel al cual aspira: _____ Grado al que aspira: _____
 Institución Educativa de procedencia _____
 Ultimo año cursado o grado en el cual se encuentra : _____
 Motivos del retiro: a. Académico () b. Convivencia () c. Económico () d. Traslado de ciudad ()
 Otro. Cuáles? _____
 Motivos por los cuales desea ingresar a nuestra escuela: _____
 Describa el proceso comportamental de su hijo o hija: _____
 Según su conocimiento, Académicamente su hijo se desempeña:
 Excelente: ____ Sobresaliente: ____ Aceptable: ____ Insuficiente: ____
 Justifique: _____
 Procedencia académica de los últimos cinco años:
 Grado ____ Institución _____ año _____
 Grado ____ Institución _____ año _____
 Grado ____ Institución _____ año _____
 Grado ____ Institución _____ año _____
 Grado ____ Institución _____ año _____



Resolución 9246 de
Dic 29 de 1994 según
Secretaría de Educación
de Santander
Nit.800247896-5

Glenn Doman Escuela Precoz

**SISTEMA DE GESTIÓN DE LA
CALIDAD**

**Formulario de Inscripción
Educandos Aspirantes**

AD001 - 01

Hoja 1 de 3

3. DATOS DE LA MADRE

Nombres y Apellidos completos de la Madre: _____
Lugar y Fecha de nacimiento: _____
Edad: _____ Nacionalidad: _____ Doc. De Identidad: _____
Celular: _____ E-mail: _____
Dirección de residencia si es diferente a la del aspirante: _____

ESTUDIOS REALIZADOS

Primaria () Secundaria () Universitarios () Otros: Cuál? _____
Profesión _____ Ocupación: _____
Egresada de Glenn Doman Escuela Precoz **SÍ ()** Promoción del año _____ **NO ()**

ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL

Empleada () Comerciante () Profesional independiente () Inversionista () Comisionista ()
Ama de casa (). Si es empleada: Empresa donde trabaja _____
Cargo _____ Tiempo de servicio _____
Dirección _____ Teléfonos _____
Si no es empleada, por favor ampliar la información sobre su actividad económica:

4. DATOS DEL PADRE

Nombres y Apellidos completos del Padre: _____
Lugar y Fecha de nacimiento: _____
Edad: _____ Nacionalidad: _____ Doc. De Identidad: _____
Celular: _____ E-mail: _____
Dirección de residencia si es diferente a la del aspirante: _____

ESTUDIOS REALIZADOS

Primaria () Secundaria () Universitarios () Otros: Cuál? _____
Profesión _____ Ocupación: _____
Egresado de Glenn Doman Escuela Precoz **SÍ ()** Promoción del año _____ **NO ()**

ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL

Empleado () Comerciante () Profesional independiente () Inversionista () Comisionista ()
Si es empleado: Empresa donde trabaja _____
Cargo _____ Tiempo de servicio _____
Dirección _____ Teléfonos _____
Si no es empleado, por favor ampliar la información sobre su actividad económica:

5. DATOS DEL ACUDIENTE

Se entiende por acudiente la persona que EN AUSENCIA de mamá o papá podrá representar al aspirante con su consentimiento.

Nombres y Apellidos Familiar o Acudiente: _____
Parentesco: _____
Dirección _____ Teléfono: _____ Celular: _____
En caso que el aspirante no conviva con sus padres, anexar la Resolución del Juzgado o el documento legal de custodia, que acredita a la persona que hará las veces de representante del menor en la Institución.

Recuerde:

Para iniciar el diagnostico es indispensable que se haya leído este documento y se devuelva diligenciado y firmado a la Escuela, adjuntando además certificados académicos de los dos últimos años escolares del aspirante y una certificación de su comportamiento por la institución de procedencia.

Firma de los Padres / Acudiente