



U.E. INSTITUTO VOCACIONAL DE VENEZUELA
FICHA DE ENTREVISTA – ADMISIÓN 2021 - 2022

Fecha: ___/___/2021

Aceptado: SI / NO

Recibo N°: _____

Grado: _____

INFORMACIÓN GENERAL DEL ESTUDIANTE

Apellidos y Nombres: _____ C.I. o P _____

Fecha de Nacimiento: ___/___/___ Edad: ___ Sexo: M o F Tipo de Sangre: _____

Dirección: Estado: _____ Ciudad: _____ Urb./Sector: _____

Av./Calle: _____ Casa/Apto/Otro: _____

Religión: _____

Familiar estudiando en la institución: S / N. Nombre y sección: _____

Es familiar de un egresado: S / N. nombre y año de egreso: _____

INFORMACIÓN DEL REPRESENTANTE

Nombres y Apellidos: _____ C.I. o P _____

Edad: _____ Profesión/ocupación: _____

Dirección: Estado: _____ Ciudad: _____ Urb./Sector: _____

Av./Calle: _____ Casa: _____ || Teléfono: (0___) - _____ Teléfono: (0___) - _____

Correo E: _____

INFORMACIÓN ACADÉMICA

Grado a cursar: _____,

¿Ha reprobado algún año escolar antes? Si / No Causas: _____

Institución Educativa de procedencia: _____ Ciudad: _____

Motivo del Retiro: _____

En cuantas instituciones ha estudiado: _____ ¿Por qué elige a INSTIVOC como opción de estudios para su hijo/a? _____

Explique el o los motivos por los cuales se retira del plantel donde estudió: _____

Después de haber oído las orientaciones en cuanto al traje escolar:

¿Está dispuesto a usar el uniforme escolar correspondiente? S / N (responda solo en el momento de la entrevista)

Explicación de parte del docente del uso correcto del uniforme escolar y las normas del colegio

DOCUMENTOS CONSIGNADOS

- Foto carné del estudiante y del representante
- Fotocopia de la Cedula del estudiante
- Copia de Notas (Media General) / Boletín (Primaria)
- Fotocopia de la Cedula del representante
- Constancia de Solvencia financiera, si viene de una institución privada
- Histórico del sistema de gestión escolar
- Copia de la partida de nacimiento

Observación: Marca la respuesta con una X. S / N

SALUD

Mencione las enfermedades que has padecido

Sarampión ___ Lechía ___ Rubeola ___ Hepatitis ___ Cólera ___ Dengue ___ Paludismo ___ Otras ___

¿Sufres alguna alergia? Sí / No ¿Cuál? _____

¿Tienes algún familiar que haya sufrido de:

Hipertensión ___ Diabetes: ___ Asma: ___ Tuberculosis: ___ Cáncer: ___ Hepatitis: ___

¿Has tenido consulta médica?

Psicólogos: ___ Psiquiatras: ___ Orientadores: ___ Neurólogo: ___ Otros: _____

Explica: _____

¿Actualmente recibes algún medicamento? Sí / No. Cual: _____

Presentas alguna condición especial: Sí / No

Indica si habitualmente sigue un tratamiento o régimen alimenticio especial: _____

ASPECTOS RELIGIOSOS

¿Qué Religión profesa? _____ ¿Eres Bautizado? Sí / No

¿Eres activo(a) en tu vida religiosa? Sí / No Explique _____

¿Has leído la Biblia o la lees regularmente? Sí / No ¿Crees en Dios? Sí / No

Si Dios te diese la oportunidad de responder un deseo, ¿Qué le pedirías? _____

En tu vida espiritual, ¿a qué le tienes miedo? _____

¿Es significativo Jesucristo en tu vida? Sí / No ¿Por qué? _____

¿Te gustaría recibir clases de hogar y valores? (Instrucción basada en la Biblia) S / N

ASPECTOS PERSONALES: RESPONDE CON SINCERIDAD (SOLO CON EL ESTUDIANTE)

1.- ¿Te sientes satisfecho contigo mismo(a)? Sí / No ¿Por qué?: **(Solo para Media General)** _____

2.- ¿Qué cambiarías de ti?: _____

3.- ¿Te Sientes feliz en tu hogar? Sí / No Explique: _____

4.- ¿Te relacionas fácilmente con otras personas? Sí / No

5.- ¿Qué elementos consideras serían necesarios para disfrutar con amigos en una fiesta? **(Solo para Media General)** _____

6.- ¿Qué opinas de las personas que consumen drogas?: **(Solo para Media General)** _____

7.- ¿Consideras que el consumo de drogas perjudica a quien la consume y a su entorno familiar?: Sí / No **(Solo para Media General)**

ASPECTO SEXUAL

1.- ¿Has recibido educación sexual? Sí / No

2.- ¿De quién?: Madre: ___ Padre: ___ Escuela: ___ Amigos: ___ Medios de comunicación: ___ Otros: ___

3.- ¿Qué opinas de las relaciones sexuales entre los jóvenes de tu edad?: **(Solo para Media General)**

4.- Existe diferencia entre sexo y sexualidad? **(Solo para Media General)** Sí / No

Explica: _____

Observación: Marca la respuesta con una X. Sí / No

¿Qué opinas de la ideología de género? **(Solo para Media General)** _____

Conoces las siglas LGTBQ (Si) / (No)

Contesta ampliamente las siguientes preguntas según lo que sientes

1.- Responde los siguientes aspectos de tu vida:

Describe tus cualidades como estudiante: _____

¿Cómo te relacionas con tus compañeros? _____

¿Cómo es tu relación con tus padres? _____

¿Cómo definirías al profesor ideal?: _____

¿Qué es lo más importante en tu vida?: _____

¿Qué quieres lograr en la vida?: _____

¿Tienes proyecto de vida? (Si) / (No) ¿Cuál o cuáles?: _____

¿Por qué quieres estudiar en INSTIVOC? _____

Hobbies o Pasatiempos favoritos _____

Tipo de música de tu preferencia: a) Cristiana b) Reggaetón c) Vallenata d) Baladas e) Pop f) Trap g) Rock

Otros: _____

¿Te gusta leer? (Si) / (No) ¿Qué tipo de lectura? _____

¿Estás leyendo actualmente? (S) / (N)

Nombre el último libro que leíste o estás leyendo: _____

¿Cuáles son tus programas de televisión favoritos? _____

Estudios de casos: Lea y responda lo que se le pregunta según crea conveniente.

1. Juan va caminando por el pasillo del colegio para entrar a clase de inglés después del receso, en uno de los bancos del colegio ve unos audífonos blancos marca Samsung. Responde: ¿Qué crees que debería hacer Juan?

(Solo para Media General) _____

2. La madre de Janet quería estar en contacto con su hija y por eso le compró su primer celular. Un día Janet recibió un mensaje con una foto de un chico sin ropa. Responde: ¿Qué harías si fueras Janet?

(Solo para media General) _____

3. Realiza un dibujo dónde esté presente un árbol. **(Para ser dibujado en el momento de la entrevista)**

Observación: Marca la respuesta con una X. (Si) / (No)

ENTREVISTA CON EL REPRESENTANTE

(Para ser llenado por el representante)

DATOS FAMILIARES**Nombre y apellido de la madre:** _____ CI _____

Estado Civil: _____ Profesión: _____ Ocupación actual: _____

Dirección: Estado: _____ Ciudad: _____ Urb/Sector: _____

Av./Calle: _____ Casa: _____

Teléfono: _____ Correo e: _____

Nombre y apellido de la padre: _____ CI _____

Estado Civil: _____ Profesión: _____ Ocupación actual: _____

Dirección: Estado: _____ Ciudad: _____ Urb/Sector: _____

Av./Calle: _____ Casa: _____

Teléfono: _____ Correo e: _____

En caso de que el aspirante no viva con ambos padres, por favor indicar: nombre y apellido con quien vive, su parentesco y teléfono. _____

¿Por qué desea que su hijo(a) ingrese a esta institución?

_____¿Cuáles características personales destaca en la personalidad de su hijo(a) (virtudes y defectos)?

_____Según su opinión, mencione comportamientos positivos de su hijo/a en casa y ¿Cuáles debe mejorar?

_____¿Cómo te relacionas con tu hijo/a? _____
_____¿Cómo lo disciplinas? _____

¿Su hijo(a) con quién tiende a relacionarse más en el hogar? _____

¿Por qué? _____

Si su hijo/a quisiera ser Adventista del Séptimo Día, ¿usted lo/la apoyaría? S NLe gustaría que su hijo reciba clases de Hogar y Valores (instrucción basada en la Biblia) S N

¿Quién se hará responsable del pago de las mensualidades? _____

De ser admitido declaro y me comprometo a:

- Pagar doce (12) mensualidades a partir de septiembre 2021 y hasta el mes de agosto 2022
- Pagar cada una de las mensualidades los primeros cinco (05) días de cada mes
- Que dispongo de los fondos necesarios para pagar las cuotas de las mensualidades reflejadas en \$12,70 o al cambio de la tasa del Banco Central de Venezuela

Observaciones: _____

Observación: Marca la respuesta con una X. Sí No