

FICHA DE INSCRIPCIÓN PROGRAMA REY BARULE ENGLISH

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

Nombre completo:

Fecha de nacimiento:

Documento de identidad:

Dirección de residencia:

Teléfono de contacto:

Correo electrónico (si aplica):

INFORMACIÓN DEL ACUDIENTE

Nombre completo:

Parentesco con el estudiante:

Teléfono de contacto:

Correo electrónico:

Dirección de residencia

INFORMACIÓN ACADÉMICA

Nivel de estudios:

Grado en curso:

¿Ha tomado clases de inglés anteriormente?

☐ No

☐ Sí, en la institución:

Certificación en inglés (si aplica):

☐ Ninguna

☐ A1

☐ A2

☐ B1

☐ B2

☐ Otra:

Nivel de exposición al inglés:

☐ Nunca ha tenido contacto con el inglés.

☐ Ha aprendido de familiares o amigos.

☐ Ha aprendido a través de películas, música o contenido digital.

☐ Otro (especificar):

Exposición a otros idiomas:

☐ No\

☐ Sí, idioma(s)

Dificultades de aprendizaje en otras materias:

☒ No

☒ Sí, por favor especifique:

ASPECTOS MÉDICOS Y DE BIENESTAR

¿El estudiante tiene alguna condición médica o necesidad especial de aprendizaje?

☐ No

☐ Sí, por favor explique:

*¿Tiene alergias conocidas?

☐ No

☐ Sí, especificar:

¿Toma algún medicamento de forma regular?

☐ No

☐ Sí, especificar:

*Contacto de emergencia:

*Nombre:

*Teléfono:

*Relación con el estudiante:



PERFIL DEL ESTUDIANTE

PERSONALIZACIÓN DEL APRENDIZAJE

Colores favoritos:

Áreas de interés (seleccione todas las que apliquen):

- ☐ Artes:
- ☐ Música:
- ☐ Ciencia:
- ☐ Matemáticas:
- ☐ Tecnología y Robótica:
- ☐ Lectura:
- ☐ Deportes:
- ☐ Otras:

Hobbies o actividades favoritas:

Personajes, libros o películas favoritas:

¿Cómo aprende mejor el estudiante?

- ☐ Visual (imágenes, videos, gráficos)
- ☐ Auditivo (escuchando, música, conversaciones)
- ☐ Kinestésico (movimiento, actividades prácticas)

PROTECCIÓN DE DATOS Y CONFIDENCIALIDAD

Toda la información suministrada será tratada con estricta confidencialidad y utilizada únicamente con fines administrativos y educativos.

De conformidad con la legislación vigente sobre protección de datos personales, los datos proporcionados serán almacenados de manera segura.

El acudiente puede solicitar la actualización o eliminación de los datos en cualquier momento.

PROTECCIÓN DE DATOS Y CONFIDENCIALIDAD

Al firmar este documento, el acudiente y el estudiante autorizan expresamente todas las condiciones y consentimientos aquí descritos.

Autorizo la participación del estudiante en el Centro de Inmersión Rey Barule y acepto las normas del programa.

Autorizo la toma de fotografías y videos del estudiante durante actividades educativas con fines institucionales (redes sociales, página web, material educativo).

En caso de emergencia médica, autorizo al centro a tomar decisiones necesarias para garantizar la atención del estudiante.

Acepto recibir información y notificaciones del programa vía correo electrónico o WhatsApp.

Firma del Acudiente:

Fecha:

