

## 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:**

