



Formulario de solicitud de ingreso al Centro Infantil Laboratorio Ermelinda Mora

Nombre del niño o niña: _____

Fecha de nacimiento: _____ Edad: _____

Debe presentar los siguientes documentos junto con la solicitud:

- Copia legible de la cédula del padre y de la madre o encargados legales del niño o niña.
- Constancia de ingresos del padre, madre o encargado legal del niño o niña, además de todas las personas mayores de edad que vivan con él o la menor.

Esta constancia debe incluir los siguientes puntos:

- El nombre del lugar de trabajo
- Dirección
- Horario de labores
- Salario bruto (sin rebajos) y neto (con rebajos) devengado

En el caso de tener ingresos propios (trabaja por cuenta propia), se debe presentar una declaración jurada y firmada que incluya los datos anteriores (no es necesario que la realice un contador).

- Constancia de estudio o informe de matrícula reciente del padre, madre o encargado legal del niño o niña. En caso de recibir beca de estudio incluir constancia con el monto recibido.
- Dictamen médico en caso de que el niño o la niña presente problemas de salud que deban ser considerados por el Centro Infantil.

De ser necesario, incluya documentación adicional que usted considere importante para el proceso de selección.

IMPORTANTE

Recuerde que la entrega de este documento no garantiza el ingreso al CILEM, el cual se encuentra sujeto a la disponibilidad de espacio. Se dará prioridad en el proceso de selección a las solicitudes que presenten toda la documentación requerida. Verifique que su solicitud incluya todos los documentos.

Este espacio es de uso exclusivo del funcionario de la UCR que le recibe los documentos

Nombre del niño o niña: _____

Procedencia: Comunidad UCR Edad cumplida a febrero de 2016 _____

Cita: _____

*Universidad de Costa Rica
Sede de Occidente*

Coordinación de Acción Social

Centro Infantil Laboratorio Ermelinda Mora

Solicitud de Ingreso

Boleta N° _____

Fecha _____

1. Nombre del niño o niña: _____
2. Fecha de Nacimiento: _____
3. Edad (años y meses) _____
4. Solicita el servicio por: Medio Tiempo _____ Tiempo completo _____
5. ¿Actualmente quién o quiénes están al cuidado del niño o niña?
Puede marcar varias opciones

___ Padre y/o madre

___ Abuelos/as

___ Tías/os y/u otros familiares

___ Servidora doméstica

___ Casa Infantil UCR

___ Otro Centro Infantil, cual? _____

Datos de la madre del niño o niña que está solicitando ingresar al CILEM.

***En caso de que la niña o el niño no esté a cargo de su madre (por que haya fallecido o no conviva con ella) se anotan los datos de la persona responsable legal.**

6. Nombre de la madre o encargada: _____
(Aportar fotocopia de cédula)

7. Dirección:

8. Teléfonos: Habitación _____ Celular _____

Oficina _____ Fax _____

9. Otro(s) teléfono(s) para localizarla _____ / _____

10. Apartado postal _____

11. Correo electrónico _____

12. Lugar de trabajo _____

13. Ingreso mensual bruto C/ _____ Líquido c/ _____
(aportar constancia)

14. Estudia? Sí _____ No _____

15. Si estudia, indicar el lugar _____

Carrera _____ Nivel que cursa _____

(Aportar constancia o informe de matrícula)

16. Posee beca de estudio? Sí _____ No _____

17. Si posee beca indicar la categoría o tipo de ayuda recibida _____

18. Si recibe beca con aporte económico, indicar el monto ₡ _____

19. Indicar si realiza en la universidad:

Horas estudiante, indique cantidad de horas mensuales: _____ ingreso
recibido ₡ _____

Horas asistente, indique cantidad de horas mensuales: _____ ingreso
recibido ₡ _____

Datos del padre del niño o niña que está solicitando ingresar al CILEM.

* En el caso que el padre no conviva con el niño o niña pero asuma las responsabilidades de su paternidad, se deben anotar sus datos.

* En el caso que el padre no asuma ninguna responsabilidad para con el niño o niña, y que esta responsabilidad sea asumida por un encargado (por ejemplo un padrastro) se deben anotar los datos de esta persona.

20. Nombre del padre o encargado:

(Aportar fotocopia de cédula)

21. Dirección:

22. Teléfonos: Habitación _____

Celular _____

Oficina _____

Fax _____

23. Otro(s) teléfono(s) para localizarlo _____ / _____

24. Apartado postal _____

25. Correo electrónico _____

26. Lugar de trabajo _____

27. Ingreso mensual bruto C/ _____ Líquido c/ _____

(aportar constancia)

28. Estudia? Sí _____ No _____

29. Si estudia indicar el lugar _____

Carrera _____ Nivel que cursa _____

(Aportar constancia o informe de matrícula)

30. Posee beca de estudio? Sí _____ No _____

31. Si posee beca indicar la categoría o tipo de ayuda recibida _____

32. Si recibe beca con aporte económico, indicar el monto ₡ _____

33. Indicar si realiza en la universidad:

Horas estudiante, indique cantidad de horas mensuales: _____ ingreso recibido ₡ _____

Horas asistente, indique cantidad de horas mensuales: _____ ingreso recibido ₡ _____

Cuadro familiar

***Anotar a todos los miembros con quienes convive la niña o el niño, incluirlo a él o ella, los nombres deben venir con ambos apellidos (aportar constancias de ingresos)**

	Nombre	Parentesco con el niño o niña	Edad	Estado Civil	Estudia Sí / No	Escolaridad	Ocupación	Ingresos
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								
7.								

CARACTERÍSTICAS DEL NIÑO O NIÑA

34. ¿La niña o niño tiene alguna necesidad especial? Se entiende por necesidad especial alguna discapacidad, o alguna necesidad educativa especial.

___ No ___ Sí *

*Explique

35. Si actualmente el niño o niña padece de alguna(s) enfermedad(es) anótela(s):

36. ¿Está la niña o el niño bajo tratamiento médico o de otra índole?

No

Sí, explique _____

37. Anote qué medicamentos se le administran y qué precauciones se deben tener para con la niña o niño: _____

38. Indique por qué desea que su hijo o hija ingrese al Centro Infantil:

39. Solicita usted el servicio por:

Primera vez

Segunda vez

Tercera vez o más

40. Anote las observaciones o adjunte los documentos que crea convenientes para ampliar la información que usted suministra (ej.: hipotecas, deudas, problemas de salud en la familia, discapacidades especiales de parte de algún miembro de la familia, etc.)

41. La siguiente declaración jurada debe ser completada por la madre, el padre o el encargado legal del niño o niña:

Yo, _____ (nombre y apellidos), cédula # _____, declaro que la información brindada en este documento es verdadera, con conocimiento de que alterar alguno de los datos que he proporcionado con respecto a la realidad, anula inmediatamente la posibilidad de ingreso de _____ (nombre y apellidos del niño o niña), al Centro Infantil Laboratorio, y que autorizo a dicho centro a corroborar la información cuando lo considere pertinente.

Firma

Notas:

- Las personas con ingresos propios pueden presentar su constancia de ingresos en una declaración jurada y firmada. (no es indispensable hacerla mediante un contador).
- La Boleta de Admisión debe presentarse debidamente llena y con los documentos adjuntos pertinentes. En caso contrario, no será tomada en cuenta para efectos de Admisión.
- LA ENTREGA DE ESTA SOLICITUD **NO GARANTIZA** EL INGRESO DEL NIÑO O NIÑA A LA INSTITUCION Y ESTA SUJETA A LA DISPONIBILIDAD DE ESPACIO Y AL ESTUDIO DE LA COMISIÓN DE ADMISIÓN.