



Unidad Educativa
RAMÓN PIERLUISSI RAMIREZ
Una Organización donde todos aprenden



**LISTA DE ÚTILES ESCOLARES
AÑO ESCOLAR 2024-2025**

6TO GRADO

TEXTOS:

- ▯ ATENCION INTEGRAL – MI ZARANDA 6- EDITORIAL GIRASOL-AUTOR LUIS E. RINCÓN
- ▯ MALETIN DE LECTURA INTEGRAL TERESITA 6 – AUTORA MSC RAQUEL ARTEAGA
- ▯ DICCIONARIO ESCOLAR
- ▯ DICCIONARIO INGLES/ESPAÑOL

ÚTILES:

- 2 CUADERNOS DE UNA LÍNEA GRANDE EMPASTADOS (INTEGRAL Y TAREAS)
- 1 CUADERNO CUADRICULADO EMPASTADO (GRANDE) MATEMÁTICA.
- 1 CUADERNO DE UNA LÍNEA (COMUNICACIÓN / Y COMPUTACIÓN)
- 2 CUADERNO DE UNA LÍNEA EMPASTADO (INGLÉS / ITALIANO)
- 1 CAJA DE COLORES DE MADERA.
- CARTUCHERA 1 SACAPUNTA 1 REGLA
- 1 BORRADOR
- 1 TIJERA 1 PINCEL
- 2 CAJA DE LÁPICES MONGOL O SOLITA
- 1 MARCADOR PERMANENTE 2 MARCADORES DE PIZARRA
- 2 PLIEGO DE PAPEL BOND.
- 1 LÁMINA DE FOAMI 1 TIRRO 1 SILICÓN LIQUIDO 1 PINTURA AL FRÍO
- 1 PEGA EN BARRA 1 CARTULINA COLOR NEÓN 1 PEGA BLANCA
- 1 BLOCK DE CARTULINA DE CONSTRUCCIÓN
- 1 BLOCK DE PAPEL LUSTRILLO.
- ½ RESMA DE HOJAS BLANCAS TAMAÑO CARTA (BASE 20)
- 30 RESMA DE HOJA DE EXAMEN
- 1 CINTA PLÁSTICA GRUESA 1 PAQUETE DE SERVILLETAS
- 1 JABÓN LÍQUIDO 1 PAÑITO YES.
- 1 PAQUETE DE VASOS

NOTA:

- 1.- LOS ÚTILES DEBEN SER FORRADOS CON PAPEL CONTAC TRANSPARENTE O DE SU AGRADO Y DEBIDAMENTE IDENTIFICADOS. LOS CUADERNOS, SIN EXCEPCIÓN DEBEN TENER LOS MÁRGENES TRAZADOS DE AMBOS LADOS EN LÁPIZ DE COLOR ROJO O AZUL, Y PARA LOS CUADERNOS CUADRICULADOS SE DEBEN DEJAR DEL LADO IZQUIERDO 3 CUADRADOS Y 2 DEL LADO DERECHO.
2. LAS LISTAS DE ÚTILES ESCOLAR DEBEN SER ENTREGADAS EL DÍA LUNES 16 DE SEPTIEMBRE EN ESE MOMENTO CONOCERÁN A LAS DOCENTES DEL GRADO (DE NO ENTREGARLA ESE DÍA DEBEN ESPERAR QUE EL DOCENTE LOS CITE PARA CONSIGNARLAS). DEBEN CONSIGNAR LAS FICHAS DE HISTORIA CLÍNICA Y DE AUTORIZACIÓN DE RETIRO.
- 3.- EL INICIO DE LAS CLASES PARA PREESCOLAR Y PRIMARIA SE INFORMARÁ POR LA PÁGINA DEL COLEGIO O POR LAS REDES SOCIALES @UERAMONPIERLUISSI1
- 4.- TODOS LOS NIÑOS DEBEN TRAER SU TERMO O BOTELLITA REUSABLE PARA RECARGAR EL AGUA EN EL RECREO O SALIDA.
- 5.- LOS ENVASES DE LAS MERIENDAS, DESAYUNOS Y ALMUERZOS
- 6.- ES IMPORTANTE CUMPLIR CON EL UNIFORME ESCOLAR.



Unidad Educativa RAMÓN PIERLUISSI RAMIREZ

Una Organización donde todos aprenden

HISTORIA CLÍNICA

Datos del alumno

Apellidos: _____ Nombres: _____ Edad ____ Sexo M () F ()
Lugar y fecha de nacimiento _____ C.I. _____ Grado que cursa _____
Dirección _____

Datos del representante: Nombre completo _____ Parentesco _____

Dirección _____

Teléfonos _____ Ocupación _____ e- mail: _____

El (la) alumno (a) vive con:

Madre () Padre () Ambos () Otros familiares () _____ Número de hermanos (as) _____

Alérgico a algún medicamento y/o alimento: No () Si () Cual (es) _____

Sufre de alguna enfermedad: No () Si () Cual (es) _____

Toma algún medicamento: No () Si () Cual (es) _____

Ha sido hospitalizado (a): No () Si () Por qué? _____

Ha tenido fracturas y/o esguinces: No () Si () Asmático (a): No () Si ()

Ha sido operado (a): No () Si () De qué? _____

Observaciones: _____

Antecedentes familiares	Abuela Materna	Abuelo Materno	Abuela Paterno	Abuelo Paterno	Madre	Padre
Hipertensión						
Diabetes						
Problemas del colesterol						
Asma						
Cáncer						
Cardiopatía						
Enfermedades de la sangre						

Otras:



AUTORIZACIÓN DE RETIRO

ALUMNO: _____ Grado / Sección: _____

Nombre: _____		CI: _____
Datos del Vehículo:	Relación: Padre: <input type="radio"/> Madre: <input type="radio"/> Hermano: <input type="radio"/> Abuelo/a: <input type="radio"/> Transporte: Otro: _____	
Teléfonos :		

Nombre: _____		CI: _____
Datos del Vehículo:	Relación: Padre: <input type="radio"/> Madre: <input type="radio"/> Hermano: <input type="radio"/> Abuelo/a: <input type="radio"/> Transporte: Otro: _____	
Teléfonos :		

Nombre: _____		CI: _____
Datos del Vehículo:	Relación: Padre: <input type="radio"/> Madre: <input type="radio"/> Hermano: <input type="radio"/> Abuelo/a: <input type="radio"/> Transporte: Otro: _____	
Teléfonos :		

Importante: Esta planilla debe estar acompañada de la fotocopia (legible) de la cédula de Identidad de cada una de las personas autorizadas.

1. Es compromiso de la familia notificar al colegio cualquier modificación de los datos aquí suministrados
2. Ante una situación eventual en la cual el alumno deba ser retirado por una persona distinta a las aquí autorizadas, es el representante quien debe informar al colegio.
3. Otros Teléfonos contacto en casos de emergencia: _____

Firma del Representante

Nombre:

CI: