

DISPOSICIONES SOBRE EL PROCESO DE ADMISIÓN 2026

Señores Padres de Familia:

Reciban el cordial saludo de Paz y Bien.

Antes de inscribir a su menor hijo(a) como postulante a una vacante en el CEP La Inmaculada Concepción les informamos que:

1. Inscribir a su menor hijo(a) como postulante a una vacante en el CEP La Inmaculada Concepción, no le da derecho a una vacante, le da derecho a participar del proceso de Admisión.
2. Finalizado el proceso de Admisión y enviadas las cartas de respuesta, el Colegio no brindará información verbal o escrita al respecto, por cuanto se trata de documentación confidencial y evaluaciones realizadas según la axiología de la Institución Educativa.
3. Los padres de los postulantes que omitan información relevante sobre el desarrollo cognitivo, emocional o psicológico de sus hijos, deberán sujetarse a los procedimientos que el colegio indique en bien del menor.

Habiendo sido informados de las disposiciones sobre el proceso de Admisión, pueden proceder a inscribir a su menor hijo(a) en dicho proceso de nuestro colegio.

Les agradezco firmar el anexo en señal de conformidad.

Atentamente,

Padre. Martín Luque Pereira
Director

Surco _____ de _____ de 20____

Padre
Martín Luque Pereira
San Agustín

Damos a conocer que estamos informados en forma idónea y veraz de las disposiciones dadas por el CEP La Inmaculada Concepción respecto al Proceso de Admisión 2026 (vacantes, etapas del proceso, criterios de priorización, requisitos, costo educativo 2026 etc.) y procedemos a inscribir a nuestro(a) menor hijo(a) en dicho Proceso de Admisión.

Nombres y apellidos completos del postulante

--

DNI N°

Nombres y apellidos del padre	Firma
DNI N°	

Nombres y apellidos de la madre	Firma
DNI N°	

Nombres y apellidos del apoderado(a) (según sea necesario)	Firma
DNI N°	

FICHA DE HISTORIA PSICOLÓGICA

I. DATOS DEL POSTULANTE

Apellidos: Grado al que Postula:
 Nombres:

 Nacimiento: Lugar: Fecha: / Edad:
 Dirección: Distrito:
 Referencia Domiciliaria: Teléfonos:

II. DATOS FAMILIARES

• MADRE:

Nombres: / Edad:
 Estado Civil: ¿Vive con el alumno?..... ¿Desde cuándo?
 Grado de Instrucción: Especialidad:
 Centro Laboral:
 Ocupación/Cargo: Horario de trabajo:
 Teléfonos: eMail:

• PADRE:

Nombre: / Edad:
 Estado Civil: ¿Vive con el alumno?..... ¿Desde cuándo?
 Grado de Instrucción: Especialidad:
 Centro Laboral:
 Ocupación/Cargo: Horario de trabajo:
 Teléfonos: eMail:

• HERMANOS: () Mujeres () Hombres / Lugar que ocupa el postulante entre los hermanos:.....

Nombre	Edad	Ocupación	¿Vive con el postulante?	¿Estudia aquí?
.....
.....
.....
.....
.....

• **OTRAS PERSONAS:** (Que vivan con el alumno)

Parentesco o relación	Nombre	Edad
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

¿Quién permanece al cuidado del niño?

.....

HISTORIA DEL ALUMNO

PRE NATAL

Meses de gestación: Dificultades durante el embarazo (especificar):

Parto: Natural () Cesárea () Dificultad durante el parto (Especificar):

POST NATAL

Enfermedades ¿Cuáles?

¿Ha sido operado?
 Control de
 esfínteres: ¿A qué edad, cómo fue? Es
 alérgico a:

DESARROLLO MOTOR Diestro () Zurdo () Ambidiestro ()

¿Tuvo alguna dificultad?

DESARROLLO DEL LENGUAJE

¿Tuvo alguna dificultad?

Defectos en el lenguaje: Tartamudez () Dificultad de pronunciación () Otro:

III. ESCOLARIDAD

- Iniciación (Edad, reacción al ingreso, conducta posterior)

.....
.....
.....

- Centros de educación anteriores – Motivo de retiro

.....
.....
.....

- ¿Cómo fue su rendimiento académico?

.....
.....
.....

- ¿Tuvo dificultades de aprendizaje? ¿Cuál?.....

.....
.....
.....

- ¿Cómo es su rendimiento en el área de Lenguaje / Matemática?.....

.....
.....
.....

- **SOCIALIZACIÓN**

¿Tuvo dificultades de socialización? () Es tímido: () Agresivo: () Caprichoso: () Llorón: ()
Otros:

¿Le han recomendado algún tipo de tratamiento médico o psicológico? No () Si () Cual?
..... ¿Lo siguió?: Si () Duración:

No () ¿Porqué no lo siguió?
.....
.....

IV. PADRES

- ¿Qué actividades realiza con su hijo(a)?

PADRE:

..... MADRE:

- ¿Qué desea para su hijo?

- ¿Cómo describiría a su hijo?

- ¿Qué método disciplinario usan? ¿Quién lo ejerce?

-
- ¿Cuándo, cómo y quién asiste en las tareas escolares?

* Sostengo que toda la información presentada aquí es veraz.

.....
Firma del padre

.....
Firma de la madre

INFORMACIÓN ECONÓMICA DE LA FAMILIA

Datos del Postulante:

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	
Grado al que postula	Inicial	Primaria	Secundaria
	años	grado	año

1. Ingresos Mensuales

Considerar dentro del ingreso los sueldos, salarios, honorarios profesionales, trabajos independientes, pensiones de jubilación (cesantía), intereses, dividendos en acciones, rentas por alquileres, depósitos a plazos, ventas independientes (cosméticos, ropa) en resumen todos los ingresos percibidos por cada uno de los padres y/o aportantes al hogar.

Ingreso Neto Mensual

Del padre	S/.
De la madre	S/.
Otros aportantes	S/.
Otros ingresos mensuales	S/.
* Alquiler de propiedad inmueble	S/.
* Venta de pasajes, cosméticos, ropa, etc.	S/.
* otros (especificar)	S/.
Total de Ingreso Mensual	S/.

2. Egresos Mensuales

EGRESOS	MONTOS
Alimentación	S/.
Servicios	S/.
Vivienda (Alquiler o pago de casa)	S/.
Educación	S/.
Otros: salud, vestido, movilidad, etc	S/.
Total Egreso Mensual	S/.

3. Datos de la Vivienda (donde reside el postulante)

Domicilio:			
Urb.:	Distrito:	Provincia:	Departamento:

3.1 Tipo de vivienda

- ☐ Casa Independiente
☐ Dpto. en edificio
☐ Dpto. independiente
☐ Casa de los abuelos del postulante
☐ Otros _____

3.1 Tenencia de la vivienda

- ☐ Propia
☐ Alquilada
☐ Prestada
☐ Compartida con _____
☐ Otros _____

1. Patrimonio Familiar

- ☐ Casa ☐ Departamento ☐ Vivienda en construcción ☐ Terreno sin construir ☐ Local(es) comercial(es) ☐ Otros

4.2 Vehículos

Tipo	Cantidad	Marca	Placa	Año Fabricac.	Año Adquirido	Se utiliza como instrumento de trabajo?
Carros						
Camionetas						
Motocicletas						
Mototaxi						
Otros						

Nota: El colegio se reserva el derecho de verificar la información proporcionada a través de INFOCORP u otros medios.

Higuereta – Surco, _____ de _____ de 20 _____

Firma del padre
DNI N°

Firma de la madre
DNI N°

Firma del apoderado(a)
DNI N°