



**PROCESO PARA DIAGNÓSTICO DE ADMISIÓN  
ALUMNAS DE NUEVO INGRESO  
NIVEL PREPRIMARIO 2020**

**MIÉRCOLES 30 DE OCTUBRE**

Último día para recepción de papelería y pago.  
Pago del Proceso (Q100.00 efectivo) tesorería.

**LUNES 04 DE NOVIEMBRE**

Evaluaciones Diagnósticas  
Habilidades generales

**JUEVES 07 DE NOVIEMBRE**

Información de resultados de diagnóstico de admisión  
Padres y Madres llamar al colegio 10:00 a 11:00 horas.

**LUNES 11 DE NOVIEMBRE**

Entrevistas con padres y madres de familia admitidas.  
Con coordinación de nivel.  
Pago de preinscripción en Tesorería (Q200.00 efectivo).

**LINEAMIENTOS A SEGUIR EL DÍA DE LA EVALUACIÓN:**

- Inicio de evaluaciones 8:00 horas, presentarse 5 minutos antes.
- Finalización 11:30 horas.
- Traer su refacción y ropa cómoda.



# Colegio Santa Teresita

22 calle 13-31 Zona 11, Mariscal  
PBX: 2493-3232 CEL. 41121000  
www.colegiosantateresita.edu.gt

## Solicitud de Admisión

Fecha: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

### ALUMNA

Apellidos: \_\_\_\_\_ Nombres: \_\_\_\_\_

Lugar de nacimiento: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_ Años \_\_\_\_\_ Meses \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

### EDADES MINIMAS REQUERIDAS PARA NIVEL PREPRIMARIO

<b>Prekínder</b> 3 años y 6 meses	<b>Kínder</b> 4 años y 6 meses	<b>Preparatoria</b> 5 años y 6 meses
--------------------------------------	-----------------------------------	---

### GRADO AL QUE SOLICITA INGRESAR

Prekínder  Kínder  Preparatoria

## REQUISITOS

### Para realizar Pruebas Diagnósticas

1. Fotocopia de Certificación de Nacimiento
2. Fotocopia actualizada de libreta de calificaciones con firma y sello de la Dirección del establecimiento actual
3. Una foto tamaño cédula
4. Informe de Referencias Escolares
5. Pagar en efectivo la cantidad de: **Q100.00** (en Tesorería)

### Al solicitar la admisión estoy enterado/a de lo siguiente:

El pago del proceso de admisión se realiza en efectivo en tesorería.

El colegio no hace devolución de dinero en ningún momento del proceso.

Al solicitar la admisión, el colegio se reserva el derecho de admisión y la información sobre los resultados.

\_\_\_\_\_  
Firma del padre o responsable

\_\_\_\_\_  
Firma de la madre o responsable

**PADRES**

Datos del Padre / Encargado	Datos de la Madre / Encargada
Apellidos:	Apellidos:
Nombres:	Nombres:
Nivel de escolaridad:	Nivel de escolaridad:
Profesión u oficio actual:	Profesión u oficio actual:
Empresa en la que trabaja:	Empresa en la que trabaja:
Correo electrónico:	Correo electrónico:
Celular:	Celular:

**INFORMACIÓN FAMILIAR:**

<p><i>La estudiante vive con:</i></p> <p><input type="checkbox"/> Ambos padres.</p> <p><input type="checkbox"/> Mamá</p> <p><input type="checkbox"/> Papá</p> <p><input type="checkbox"/> Papá y Madrastra</p> <p><input type="checkbox"/> Mamá y Padrastro</p> <p><input type="checkbox"/> Abuelos, maternos _____ paternos _____</p> <p><input type="checkbox"/> Encargados</p> <p><input type="checkbox"/> Tío – Tía</p>	<p><i>Situación de los padres de la estudiante:</i></p> <p><input type="checkbox"/> Padres casados por la iglesia Católica</p> <p><input type="checkbox"/> Padres casados</p> <p><input type="checkbox"/> Padres en unión de hecho</p> <p><input type="checkbox"/> Padres divorciados / separados</p> <p><input type="checkbox"/> Madre fallecida</p> <p><input type="checkbox"/> Padre fallecido</p> <p><input type="checkbox"/> Madre soltera</p>
<p><i>La estudiante está bajo la responsabilidad legal de:</i></p> <p><input type="checkbox"/> Ambos padres</p> <p><input type="checkbox"/> Mamá</p> <p><input type="checkbox"/> Papá</p> <p><input type="checkbox"/> Padrastro</p> <p><input type="checkbox"/> Madrastra</p> <p><input type="checkbox"/> Abuelos, maternos _____ paternos _____</p> <p><input type="checkbox"/> Encargados</p> <p><input type="checkbox"/> Tío – Tía</p>	<p><i>La estudiante está bajo la responsabilidad económica de:</i></p> <p><input type="checkbox"/> Ambos padres</p> <p><input type="checkbox"/> Mamá</p> <p><input type="checkbox"/> Papá</p> <p><input type="checkbox"/> Padrastro</p> <p><input type="checkbox"/> Madrastra</p> <p><input type="checkbox"/> Abuelos, maternos _____ paternos _____</p> <p><input type="checkbox"/> Encargados</p> <p><input type="checkbox"/> Tío – Tía</p>

**RELIGIÓN DE LA ESTUDIANTE**

<input type="checkbox"/> Católica	<input type="checkbox"/> Otra
Sacramentos que ha recibido la estudiante:	Nombre de la Iglesia a la que asiste:
<input type="checkbox"/> Bautismo	_____
<input type="checkbox"/> Primera Comunión	_____
<input type="checkbox"/> Confirmación	¿Ha sido bautizada en esa Iglesia? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Nombre del Párroco:	

**SITUACIONES ESPECIALES DE LA ESTUDIANTE**

¿Se le ha identificado algún problema médico serio? Sí  No  ¿Cuál? \_\_\_\_\_

¿Necesita algún medicamento? Sí  No  ¿Cuál? \_\_\_\_\_

¿Tiene algún problema de aprendizaje? Sí  No  ¿Cuál? \_\_\_\_\_

Mencione cualquier otra situación especial de su hija:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**DATOS ADICIONALES DE LA ESTUDIANTE**

¿Solicita admisión por primera vez? Sí  No  ¿En qué año solicitó? \_\_\_\_\_

Nombre del colegio donde estudia actualmente: \_\_\_\_\_ ¿Desde qué grado? \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Motivo por el cual se retira: \_\_\_\_\_

Personas del colegio actual que puedan dar referencia:

Nombre	Puesto que ocupa	Teléfono
1.		
2.		
3.		

¿Ha repetido algún grado? Sí  No  ¿Qué grado? \_\_\_\_\_

Otros colegios en los que su hija ha estudiado: \_\_\_\_\_

¿Ha estudiado anteriormente en el colegio "Santa Teresita"? Sí  No  ¿Qué grado? \_\_\_\_\_ ¿Qué año? \_\_\_\_\_

Motivo por el cual se retiró \_\_\_\_\_

Motivo por el cual desea que la estudiante ingrese al colegio "Santa Teresita": \_\_\_\_\_

Tiene familiares que estudian en el colegio? Si  No

Nombre:	Parentesco:	Grado:

¿Qué familiares además de la alumna y padres viven en casa?

Nombre:	Hermano	Hermana	Otros	Edad:

**REFERENCIAS**

¿Cómo conoció el Colegio Santa Teresita?

A través de familiares

A través de los medios de comunicación

A través de otras personas

Nombre o nombres: \_\_\_\_\_



## REFERENCIAS ESCOLARES

Señor (a) Director (a)

Agradecemos su colaboración al brindarnos la siguiente información. Favor completar, firmar y sellar el formulario. Enviarlo escaneado a la siguiente dirección: **admisionsantateresita@gmail.com** o si prefiere entregar al padre de familia dentro de un sobre cerrado y sellado dirigido a Dirección. La información que nos proporcione será manejada en forma confidencial.

### Acerca de la alumna solicitante:

Nombre de la alumna: \_\_\_\_\_

Grado actual: \_\_\_\_\_ Tiempo que tiene de estudiar en el colegio actual: \_\_\_\_\_

1. ¿Ha manifestado alguna dificultad en su rendimiento académico? SI  NO

Especifique:

\_\_\_\_\_

2. ¿Es responsable en la entrega de tareas? SI  NO

Especifique:

\_\_\_\_\_

3. ¿Ha manifestado actitudes que no están de acuerdo con el Proyecto Educativo de su Establecimiento? SI  NO

Especifique:

\_\_\_\_\_

4. ¿Controla sus emociones de acuerdo a su edad y madurez? SI  NO

Especifique:

\_\_\_\_\_

5. ¿Es participativa en trabajo cooperativo? SI  NO

Especifique:

\_\_\_\_\_

6. ¿Mantiene relaciones sociales satisfactorias? SI  NO

Especifique:

\_\_\_\_\_

7. ¿Se ha destacado en alguna actividad deportiva o artística? SI  NO

Especifique ¿cuál?

\_\_\_\_\_

### Acerca de la familia solicitante

1. ¿Asisten los padres de familia a las reuniones convocadas por su establecimiento? SI  NO

Especifique:

\_\_\_\_\_

2. ¿Han manifestado los padres de familia actitudes que no están de acuerdo con el Proyecto Educativo de su establecimiento? SI  NO   
Especifique:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
3. ¿Supervisan los padres de familia el proceso enseñanza-aprendizaje de su hija? SI  NO   
Especifique:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
4. ¿Son puntuales en los pagos de colegiaturas o cuotas que se cobran en su establecimiento? SI  NO   
Especifique:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
5. ¿Admitiría usted nuevamente a la alumna en su establecimiento? SI  NO   
Especifique:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

#### Desenvolvimiento personal

	Excelente	Bueno	Satisfactorio	Necesita mejorar
Habilidad de lectura comprensiva				
Habilidad para la comunicación oral y escrita				
Liderazgo				
Hábitos de estudio				
Posee habilidades para el análisis, el juicio crítico y pensamiento lógico				
Aceptación del grupo hacia ella				
Demuestra respeto hacia los demás				
Actúa con autonomía, responsabilidad y honestidad				
Sabe discernir sus acciones y hacer uso de su libertad				

#### OBSERVACIONES O COMENTARIOS QUE USTED CONSIDERE IMPORTANTES

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Nombre de la persona que responde el cuestionario:  
\_\_\_\_\_

Cargo que ocupa en la Institución Educativa:  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma y sello de Dirección