

SOLICITUD DE INGRESO 2026

NOMBRES Y APELLIDOS DEL POSTULANTE:

|  |
| --- |
|  |

GRADO AL QUE POSTULA:

|  |
| --- |
|  |

FECHA DE PRESENTACIÓN:

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nido o Centro Educativo de Procedencia: |  |
| Dirección |  |
| Nombre del Director(a): |  |
| Tiempo de estudio: |  | Teléfono: |  |

|  |
| --- |
| **Presentación del Postulante** |
| **Grado al que postula:**  |



|  |  |
| --- | --- |
| Apellidos y nombres:  |  |
| Lugar de Nacimiento: (País/Depto./prov./distrito) |  |
| Fecha de Nacimiento: |  | Edad Actual (en años y meses) |  |
| Nº de DNI/Carnet de extranjería/pasaporte: |  | Teléfono/ Celular: |  |
| Dirección Actual: |  |

|  |
| --- |
| En caso de Traslado de otro centro educativo, indicar ¿Cuál es el motivo? |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| ¿Tiene hermanos en el colegio Santa Ángela?: |  |
| Colocar Nombres y grado actual: |  |

|  |
| --- |
| Realice una breve descripción de su hijo(a):  |
|  |

|  |
| --- |
| En la educación de su hijo(a) ¿Qué aspectos les gustaría se enfatice? |
|  |

|  |
| --- |
| ¿Tiene su hijo talento o habilidad que el Colegio debe conocer? |
|  |

|  |
| --- |
|  ¿Cuáles son los programas de TV favoritos de su hijo(a) y cuánto tiempo le dedica, en promedio, por semana?:  |
|  |

|  |
| --- |
| ¿Su hijo(a) ha tenido o tiene profesor particular, alguna ayuda psicológica especial? ¿Durante cuánto tiempo? Por favor detalle el motivo.:  |
|  |

**I. SOLO PARA POSTULANTES DE SEGUNDO GRADO EN ADELANTE**

Si postula a Primaria (detallas los 2 últimos grados)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Colegio | Grado | Promedio Final: |
|  |  |  |
|  |  |  |

Si postula a Secundaria (detallar los 2 últimos grados)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Colegio | Grado | Promedio Final: |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| Si ha desaprobado alguna asignatura, o ha repetido de año, por favor señálelo y explique la razón:  |
|  |

|  |
| --- |
| ¿Cómo califica su dominio del idioma inglés?: |
|  |

|  |
| --- |
| ¿Qué deporte practica su hijo(a)? |
|  |
| ¿Toca algún instrumento musical?: |
|  |

|  |
| --- |
| ¿Cuáles son sus hobbies o distracciones favoritas?: |
|  |

**II. DATOS DEL PADRE *(coloqué los datos en los campos en blanco)***

|  |  |
| --- | --- |
| Apellidos y nombres:  |  |
| Lugar de Nacimiento: |  | Nacionalidad: |  |
| Fecha de Nacimiento: |  | Edad: |  |
| Correo electrónico |  |
| Nº de DNI/Carnet de extranjería/pasaporte: |  | Teléfono/ Celular: |  |
| Dirección Actual de Residencia: |  |

**Nivel de Estudios:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de Colegio o Universidad |  |
| Profesión: |  |
| **Especialización o Posgrado:**  |  |
| Institución: |  |
| Curso o Programa: |  |
| Duración: |  |

**Trabajo:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Empresa en la que desempeña su actividad principal:** |  |
| **Razón Social:** |  |
| **Actividad de la Empresa:** |  |
| **Dirección:** |  |
| **Teléfono:** |  |
| **Indicar su Condición Laboral:** |[ ]  **Dependiente** |[ ]  **independiente** |
| **Cargo que desempeña:** |  |
| **Antigüedad:** |  |

**Pasatiempos:**

|  |
| --- |
| Hobbies o deportes que practica: |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Religión | La práctica: |
|  |  |

|  |
| --- |
| ¿Qué valora más de la educación que Ud. recibió? |
|  |

|  |
| --- |
| Indique tres cualidades de su esposa: |
|  |

**III. Datos de la madre *(coloqué los datos en los campos en blanco)***

|  |  |
| --- | --- |
| Apellidos y nombres:  |  |
| Lugar de Nacimiento: |  | Nacionalidad: |  |
| Fecha de Nacimiento: |  | Edad: |  |
| Correo electrónico |  |
| Nº de DNI/Carnet de extranjería/pasaporte: |  | Teléfono/ Celular: |  |
| Dirección Actual de Residencia: |  |

**Nivel de Estudios:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de Colegio o Universidad |  |
| Profesión: |  |
| **Especialización o Posgrado:**  |  |
| Institución: |  |
| Curso o Programa: |  |
| Duración: |  |

**Trabajo:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Empresa en la que desempeña su actividad principal:** |  |
| **Razón Social:** |  |
| **Actividad de la Empresa:** |  |
| **Dirección:** |  |
| **Teléfono:** |  |
| **Indicar su Condición Laboral:** |[ ]  **Dependiente** |[ ]  **independiente** |
| **Cargo que desempeña:** |  |
| **Antigüedad:** |  |

**Pasatiempos:**

|  |
| --- |
| Hobbies o deportes que practica: |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Religión | La práctica: |
|  |  |

|  |
| --- |
| ¿Qué valora más de la educación que Ud. recibió? |
|  |

|  |
| --- |
| Indique tres cualidades de su esposo: |
|  |

**IV. Datos del Apoderado *(coloqué los datos en los campos en blanco)***

Llenar este campo, solo si el alumno no vive con los padres de familia y otra persona está a su cargo.

|  |  |
| --- | --- |
| Apellidos y nombres:  |  |
| Lugar de Nacimiento: |  | Nacionalidad: |  |
| Fecha de Nacimiento: |  | Edad: |  |
| Correo electrónico |  |
| Nº de DNI/Carnet de extranjería/pasaporte: |  | Teléfono/ Celular: |  |
| Dirección Actual de Residencia: |  |

**Nivel de Estudios:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de Colegio o Universidad |  |
| Profesión: |  |
| **Especialización o Posgrado:**  |  |
| Institución: |  |
| Curso o Programa: |  |
| Duración: |  |

**Trabajo:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Empresa en la que desempeña su actividad principal:** |  |
| **Razón Social:** |  |
| **Actividad de la Empresa:** |  |
| **Dirección:** |  |
| **Teléfono:** |  |
| **Indicar su Condición Laboral:** |[ ]  **Dependiente** |[ ]  **independiente** |
| **Cargo que desempeña:** |  |
| **Antigüedad:** |  |

**Pasatiempos:**

|  |
| --- |
| Hobbies o deportes que practica: |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Religión | La práctica: |
|  |  |

|  |
| --- |
| ¿Qué valora más de la educación que Ud. recibió? |
|  |

|  |
| --- |
| Indique tres cualidades de su esposo: |
|  |

|  |
| --- |
| Responsable de realizar los aportes económicos de la matrícula y pensiones escolares: |
| Nombres y Apellidos: |  |
| Detallar vínculo: |  |

**V. INFORMACIÓN FAMILIAR *(coloqué los datos en los campos en blanco)***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dirección  |  | distrito |  |
| **Matrimonio Civil**  |
| Lugar |  | Fecha |  |
| **Matrimonio Religioso**  |
| Lugar |  | Fecha |  |

|  |
| --- |
| **¿Su hijo(a) vive con ambos padres? o ¿Con quién vive?:** |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Nombres y apellidos | Edad |
| **Hijo(a)** |  |  |
| **Hijo(a)** |  |  |
| **Hijo(a)** |  |  |
| **Hijo(a)** |  |  |

**Fotografía Familiar (Obligatorio):**



|  |
| --- |
| Realice una breve descripción de su familia: |
|  |

|  |
| --- |
| ¿Cuáles son los objetivos a los que pretende llegar para sus hijos? |
|  |

**VI. INFORMACIÓN ACERCA DEL COLEGIO *(coloqué los datos en los campos en blanco)***

¿Cómo se enteraron del Colegio Santa Ángela?:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Marque o detalle: |
| Redes Sociales (Facebook, Instagram) |  |
| Página Web |  |
| Recomendaciones de conocidos/amistades |  |
| Recomendaciones de Familiares |  |

|  |
| --- |
| ¿Cuáles son las razones por las que desea que su hijo(a) postule al Colegio Santa Ángela?:  |
|  |

|  |
| --- |
| **Como padres ¿con qué tipo de actividades le gustaría que el colegio apoye a sus hijos?**  |
|[ ]  **Escuela de Padres** |[ ]  **Talleres (Académico, formativo y deportivos, etc.)** |
|[ ]  **Charlas de orientación familiar**  |[ ]  **Otros: (mencione)** |
|[ ]  **Boletín Informativo sobre temas educativos y familiares** |  | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
|[ ]  **Jornadas de formación moral y cristiana**  |  |  |

|  |
| --- |
| ¿Cómo desearía que fuera la relación familia – colegio?: |
|  |

|  |
| --- |
| ¿A quién se debe dirigir el Colegio para tratar asuntos vinculados con el rendimiento académico y conducta de su hijo(a)?: |
|  |

**VII. DECLARACION JURADA**

DECLARO BAJO JURAMENTO, la veracidad de la información consignada y que los documentos presentados, exigidos en el Proceso de Admisión 2026 del Colegio Santa Ángela, son copia fiel del original.

En caso de falsedad en la información y/o documentación presentada, me someto a las disposiciones administrativas correspondientes.

|  |  |
| --- | --- |
|  |   |
| Nombre del Padre  | Firma  |
|   |   |
| Nombre de la Madre  | Firma  |
|   |   |
| Nombre del Apoderado (a) | Firma |

**VIII. OBSERVACIONES GENERALES**

1. **COLEGIO *(Espacio para ser llenado por el Colegio Santa Ángela)***

|  |
| --- |
|  |

1. **AREA PSICOLOGICA *(Espacio para ser llenado por el Colegio Santa Ángela)***

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

1. **ENTREVISTA CON DIRECTIVOS DEL COLEGIO *(espacio para ser llenado por el Colegio Santa Ángela)***

|  |
| --- |
|  |

1. **RESULTADOS DE ADMISIÓN *(espacio para ser llenado por el Colegio Santa Ángela)***

**ADMITIDO SI** [ ]  **NO** [ ]

**Recaudadores de Monterrico:** Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha.