



*Colegio Particular "De Jesús"*  
Misioneras Dominicanas del Rosario  
*"107 años educando en Ciencia – Virtud – Acción"*

Estimados Padres de Familia y Comunidad en general:

El Colegio Particular "DE JESÚS" de la Congregación Hermanas Misioneras Dominicanas del Rosario, les brinda la más cordial bienvenida y presenta la:

**CONVOCATORIA PARA EL PROCESO DE ADMISIÓN AÑO ESCOLAR 2027  
PARA LOS NIVELES: INICIAL 4 - 5 AÑOS Y 1ER GRADO DE PRIMARIA.**

Agradeciéndoles su entusiasmo por formar parte de nuestra comunidad.

**FUNDAMENTACIÓN:**

Continuando con la labor de las Hermanas Misioneras Dominicanas del Rosario de evangelizar a través de la educación y con el objetivo de brindar el servicio educativo a las familias que deseen formar parte de nuestra comunidad, el Colegio "De Jesús" apertura el **Proceso de Admisión** para el año escolar 2027.

**OBJETIVO GENERAL:**

Dar la oportunidad a las familias postulantes y sus niños(as) de conocer nuestro colegio, historia y propuesta educativa; ayudándolos a consolidar su decisión de formar parte de la Comunidad Jesusina a través de su participación y compromiso en las diferentes etapas de este proceso.

**OBJETIVOS ESPECÍFICOS:**

- ◆ Conocer a las familias que desean integrarse a nuestra institución educativa católica, para saber sus expectativas, valores y el compromiso que cada una de ellas tiene en la formación integral de sus hijos(as).
- ◆ Promover la participación de las familias en la visita guiada, "Happy Day", evaluación psicológica y entrevistas.

**CRITERIOS DE PRIORIZACIÓN PARA EL INGRESO:**

- ◆ Parentesco con miembros de la comunidad educativa:
  - o Hermanos matriculados en el Colegio.
  - o Hijos(as) de ex alumnos(as).
- ◆ Capacidad de asumir los compromisos económicos.



*Colegio Particular "De Jesús"*  
Misioneras Dominicanas del Rosario  
*"107 años educando en Ciencia – Virtud – Acción"*

**VACANTES DISPONIBLES:**

NIVEL/GRADO	EDAD CRONOLÓGICA DE ACUERDO A LAS DISPOSICIONES VIGENTES DEL MINEDU	VACANTES DISPONIBLES
INICIAL 4 AÑOS	4 años cumplidos al 31 de marzo 2027	30 (*)
INICIAL 5 AÑOS	5 años cumplidos al 31 de marzo 2027	29 (*)
PRIMER GRADO	6 años cumplidos al 31 de marzo 2027	40 (*)

**(\*) La I.E. reserva dos vacantes para estudiantes con discapacidad (leve o moderada).**

**ETAPAS DEL PROCESO DE ADMISIÓN:**

**INSCRIPCIÓN Y RECEPCIÓN DEL EXPEDIENTE DE ADMISIÓN**

La inscripción y presentación del expediente se realizará mediante el correo:

[admision@colegiodejesus.edu.pe](mailto:admision@colegiodejesus.edu.pe)

**Fechas: Del lunes 25 de mayo al viernes 26 de junio del presente año.**

1. En caso se cubra el N° de expedientes establecidos por cada grado **la inscripción se cierra antes de la fecha indicada.**
2. Considerar que el horario de atención es de 8:00 a.m. hasta 2:00 p.m. Después de esa hora ya se considera la inscripción para el siguiente día, tener en cuenta para evitar contratiempos.
3. Documentos que deben adjuntar al momento de realizar la inscripción **(solicitamos enviar el expediente en un solo archivo en PDF):**
  - ◆ Ficha del Postulante: Descargar la ficha adjunta. Llenar todos los datos solicitados, pegar la foto del postulante en el lugar asignado en la ficha de inscripción. No procederá si no tiene la foto.
  - ◆ Copia DNI del postulante.
  - ◆ Copia DNI de ambos padres de familia.



*Colegio Particular "De Jesús"*  
Misioneras Dominicanas del Rosario  
*"107 años educando en Ciencia – Virtud – Acción"*

- ♦ Ficha del Dpto. Psicopedagógico llenar toda la información solicitada por cada postulante: [Descargar la ficha adjunta.](#)
- ♦ Informe Final del Progreso de las Competencias del Estudiante correspondiente al año escolar 2025. (Inicial 5 y 1er grado)
- ♦ Constancia de No adeudo del colegio de procedencia (actual).
- ♦ Comprobante de pago por cada postulante correspondiente al derecho de **Inscripción S/.400.00**

Este pago no es reembolsable y se realiza a través de la  
**Cuenta corriente Scotiabank en soles 0002582406**  
**Código interbancario 009-221-000002582406-31**  
**RAZÓN SOCIAL: COLEGIO PARTICULAR DE JESÚS**  
**RUC de la institución 20109174841**

### REVISIÓN DE EXPEDIENTE

Durante esta etapa revisaremos el envío de los documentos solicitados que deben enviarse en un solo archivo PDF.

### VISITA INSTITUCIONAL

**Fecha: sábado 04 de julio De 8:30 am. a 11:00 am.**

En esta charla daremos a conocer la propuesta pedagógica y carisma dominico a cargo de los miembros de la Dirección y Coordinaciones Académicas.

#### "Happy Day"

Los niños y niñas realizarán actividades lúdicas y recreativas pasando un momento divertido en las instalaciones del colegio.

### EVALUACIÓN PSICOLÓGICA PADRES DE FAMILIA

**Fechas: Durante la última semana de mayo y el mes de junio.**

El día y hora de la evaluación será comunicada luego de la inscripción.

Para la evaluación se tendrá en cuenta la presencia de ambos padres, cualquier otra situación deberá ser comunicada mediante el correo de admisión.



*Colegio Particular "De Jesús"*  
Misioneras Dominicanas del Rosario  
*"107 años educando en Ciencia – Virtud – Acción"*

### ENTREVISTA A PADRES DE FAMILIA POR EL CONSEJO DIRECTIVO

**Fechas:** Durante el mes de julio.

Se dará a conocer el horario que le corresponde a cada familia.

Para la entrevista se tendrá en cuenta la presencia de ambos padres, cualquier otra situación deberá ser comunicada mediante el correo de admisión.

### PUBLICACIÓN DE RESULTADOS FINALES

**Fecha:** miércoles 22 de julio.

La publicación será a través de la página web. Estos resultados son inapelables.

### PAGO DE LA CUOTA DE INGRESO

3 500,00 (TRES MIL QUINIENTOS SOLES)

El pago es por cada estudiante ingresante.

La fecha para pagar la cuota de ingreso se dará a conocer luego de los resultados.

### ASPECTOS IMPORTANTES SOBRE EL PROCESO DE ADMISIÓN

- ◆ Abonar el derecho de inscripción no acredita que el postulante sea considerado inmediatamente como ingresante al colegio.
- ◆ Participar en el Proceso de Admisión implica conocer y respetar las condiciones del colegio.
- ◆ Sólo se recibirá expedientes debidamente llenados, documentados y de acuerdo al plazo establecido.
- ◆ La inscripción será hecha por el padre y/o la madre.
- ◆ Cualquier falta de veracidad en los datos proporcionados invalida el proceso de admisión.
- ◆ Se recomienda digitar correctamente los datos al momento de llenar las fichas



*Colegio Particular "De Jesús"*  
Misioneras Dominicanas del Rosario  
*"107 años educando en Ciencia – Virtud – Acción"*

tanto de inscripción como psicológica, asegurarse de enviar la ficha completa.

- ◆ Estar pendientes de su correo: bandeja de entrada, no deseados o spam y confirmar la recepción del mismo.
- ◆ La cuota de ingreso se debe cancelar en la fecha determinada, no habrá postergación, en caso que no cumplan con dicho plazo, perderán automáticamente la vacante, sin derecho a reclamo alguno.

Pueblo Libre, 25 de mayo de 2026



**DIRECCIÓN COLEGIADA**

**ADMINISTRACIÓN**



**Colegio "De Jesús"**  
Misioneras Dominicanas del Rosario  
R.M. N°7807  
**PROCESO ADMISIÓN 2027**

**FICHA DE INSCRIPCIÓN POSTULANTE**

Pegar foto de  
postulante  
Obligatorio

<b>GRADO AL QUE POSTULA: (marcar)</b>	<b>INICIAL 4 AÑOS</b>	
	<b>INICIAL 5 AÑOS</b>	
	<b>1° GRADO PRIMARIA</b>	

<b>DATOS DEL POSTULANTE</b>						
Apellido Paterno:			Apellido Materno:			
Nombres:			DNI:	Sexo: M ( ) F ( )		
Nacimiento: / /	País:	Nacionalidad:	Dpto.	Prov.	Distrito:	
Domicilio:			Distrito:			
Teléfono:	Teléfono Emergencia:		Preguntar por:			
El niño(a) vive con:	Padre ( ) Madre ( ) Ambos ( )		Abuelos ( )		Apoderado ( )	
Responsable Económico:	Padre ( ) Madre ( ) Apoderado ( )		E-mail:			
Nombre del CEI./IE. de procedencia:						
<b>El niño(a) presenta alguna necesidad educativa especial</b>			SI ( ) NO ( ) Especificar:			

<b>DATOS DEL PADRE</b>			<b>Vive: SI ( ) NO ( )</b>			
Apellido Paterno:			Apellido Materno:			
Nombres:			DNI:		CE:	
Nacimiento: / /	País:	Nacionalidad:	Dpto.	Prov.	Distrito:	
Domicilio:			Distrito:			
Teléfono/celular:			E-mail:			
Estado Civil:	Soltero ( ) Casado Civil ( )		Religioso ( )		Viudo ( ) Otro:	
Religión:	Católica ( )		Cristiana/Evangélica ( )		Otra:	
Colegio donde cursó estudios:			Año que egresó:			
Ex – Alumno: SI ( ) NO ( )			Promoción:			
Grado de instrucción:		Universitaria Completa ( )		Universitaria Incompleta ( )		
		Técnica Completa ( )		Técnica Incompleta ( )		Secundaria ( )
Universidad o Instituto donde cursó estudios:			Año que egresó:			
Profesión:						
Grado Académico Actual:		Bachiller ( )		Licenciado ( )		Magister ( ) MBA ( ) Doctorado ( )

Datos Laborales:			
Centro de Trabajo:		Cargo Actual:	
Dirección:			
Teléfono Oficina:	E-mail:	Ingreso Mensual:	
Otros Ingresos (especificar)			

DATOS DE LA MADRE				Vive: SI ( ) NO ( )		
Apellido Paterno:			Apellido Materno:			
Nombres:			DNI:	CE:		
Nacimiento: / /	País:	Nacionalidad:	Dpto.	Prov.	Distrito:	
Domicilio:			Distrito:			
Teléfono/celular:			E-mail:			
Estado Civil:	Soltero ( )	Casado Civil ( )	Religioso ( )	Viudo ( )	Otro:	
Religión:	Católica ( )	Cristiana/Evangélica ( )	Otra:			
Colegio donde cursó estudios:				Año que egresó:		
Ex – Alumna: SI ( ) NO ( )				Promoción:		
Grado de instrucción:		Universitaria Completa ( )	Universitaria Incompleta ( )			
		Técnica Completa ( )	Técnica Incompleta ( )	Secundaria ( )		
Universidad o Instituto donde cursó estudios:				Año que egresó:		
Profesión:						
Grado Académico Actual:		Bachiller ( )	Licenciada ( )	Magister ( )	MBA ( )	Doctorado ( )

Datos Laborales:			
Centro de Trabajo:		Cargo Actual:	
Dirección:			
Teléfono Oficina:	E-mail:	Ingreso Mensual:	
Otros Ingresos (especificar)			

Indicar si el postulante tiene hermanos:		
Nombres	Nido / Colegio / Universidad	Edad

Declaro (declaramos) bajo juramento que realizo (realizamos) la inscripción de nuestro(a) hijo(a) tomando conocimiento de la Información sobre el Proceso de Admisión 2027 proporcionada por la institución educativa mediante la página web.  
Fecha de Inscripción:

Firma del Padre	Firma de la Madre

**DATOS DEL NIÑO:**

1. Nombres y apellidos: \_\_\_\_\_
2. Edad: \_\_\_\_\_ 3. Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ 4. Lugar de nacimiento: \_\_\_\_\_
5. ¿Es hijo único? \_\_\_\_\_ N° de hermanos: \_\_\_\_\_ Lugar que ocupa entre los hermanos: \_\_\_\_\_
6. Dirección: \_\_\_\_\_ Distrito: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL PADRE:**

1. Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_ 2. Edad: \_\_\_\_\_
3. Profesión/Ocupación: \_\_\_\_\_ 4. ¿Vive con el niño? SI: \_\_\_\_\_ NO: \_\_\_\_\_
5. Trabajo actual (Nombre de la empresa, Cargo, especificar si es en Lima, Provincia o extranjero):  
\_\_\_\_\_
6. Teléfono: \_\_\_\_\_ 7. Correo electrónico: \_\_\_\_\_

**DATOS DE LA MADRE:**

1. Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_ 2. Edad: \_\_\_\_\_
3. Profesión/Ocupación: \_\_\_\_\_ 4. ¿Vive con el niño? SI: \_\_\_\_\_ NO: \_\_\_\_\_
5. Trabajo actual (Nombre de la empresa, Cargo, especificar si es en Lima, Provincia o extranjero):  
\_\_\_\_\_
6. Teléfono: \_\_\_\_\_ 7. Correo electrónico: \_\_\_\_\_

**ESTADO CIVIL:**

**Casados** \_\_\_\_\_ **Separados** \_\_\_\_\_ **Divorciados** \_\_\_\_\_ **Convivientes** \_\_\_\_\_ **Viudos** \_\_\_\_\_

\*\*En caso de ser padres separados/divorciados, especifique frecuencia de visita del padre/madre que \_\_\_\_\_ no \_\_\_\_\_ vive \_\_\_\_\_ con \_\_\_\_\_ el \_\_\_\_\_ niño

\*\*En caso de fallecimiento de alguno de los padres, especifique:

¿Quién? \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_ Causa: \_\_\_\_\_

Nombre los miembros que viven en casa (nombre, parentesco, edad):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

En caso de que ambos padres trabajen, señalar quién se queda al cuidado de niño(a):

\_\_\_\_\_

### DATOS DEL DESARROLLO

#### NACIMIENTO:

Tiempo de embarazo: \_\_\_\_\_ semanas Parto normal: \_\_\_\_\_ Cesárea: \_\_\_\_\_

Si hubo complicaciones al momento del parto, explique:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

#### ALIMENTACIÓN:

¿Sufre de trastornos digestivos (dolores de estómago, vómitos, náuseas)? \_\_\_\_\_ Especifique:

\_\_\_\_\_

#### SUEÑO:

¿Concilia el sueño cuando está solo? \_\_\_\_\_ ¿Necesita compañía/objeto para dormir? \_\_\_\_\_

¿Se despierta a menudo por las noches? \_\_\_\_\_ Número de horas que duerme:

\_\_\_\_\_

¿Duerme con la luz encendida? \_\_\_\_\_ ¿Tiene pesadillas? \_\_\_\_\_

#### DESARROLLO:

¿A qué edad caminó? \_\_\_\_\_ ¿Presentó alguna dificultad para caminar? \_\_\_\_\_

En caso afirmativo, explique: \_\_\_\_\_

Lateralidad manual del niño: Diestro \_\_\_\_\_ Zurdo \_\_\_\_\_ Ambidiestro

\_\_\_\_\_

Control de esfínteres (edad): Diurno: \_\_\_\_\_ Nocturno: \_\_\_\_\_

¿Ha presentado problemas para hablar (tartamudez, omite consonantes, habla como bebe)?

\_\_\_\_\_ ¿Desde cuándo? (Edad): \_\_\_\_\_ Explique:

\_\_\_\_\_

Su hijo(a) ¿recibe o recibió algún tipo de terapia o tratamiento? Señale:

\_\_\_ atención – concentración

\_\_\_ psicomotricidad

\_\_\_ lenguaje

\_\_\_ ocupacional

\_\_\_ aprendizaje

\_\_\_ sensorial

\_\_\_ conductual

\_\_\_ habilidades sociales

\_\_\_ otros: \_\_\_\_\_

\_\_\_ ninguna

¿Cuándo? \_\_\_\_\_ Si es actual, ¿desde cuándo y con qué frecuencia asiste? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Centro de terapia o tratamiento (nombre)

¿Su hijo presenta alguna necesidad educativa especial? \_\_\_\_\_ En caso de ser afirmativa su respuesta, **indicar el diagnóstico, las terapias que lleva y la frecuencia.** Asimismo, debe adjuntar la declaración jurada y/o certificado médico que lo sustente.

### **SALUD:**

¿En algún momento su niño ha presentado convulsiones, mareos, jaquecas, desmayos? \_\_\_\_\_

Especifique: \_\_\_\_\_

¿Le han realizado alguna vez algún examen neurológico? \_\_\_\_\_ ¿A qué edad?

Motivo/Diagnóstico/Resultado del examen neurológico: \_\_\_\_\_

Su hijo ha tenido operaciones - hospitalizaciones (motivo – fecha): \_\_\_\_\_

¿Sigue algún tratamiento médico? \_\_\_\_\_ ¿Desde qué edad? \_\_\_\_\_ ¿Qué tipo de tratamiento? \_\_\_\_\_

¿En la actualidad, continúa con el tratamiento médico? ¿cuál(es), con cuanta frecuencia asiste a controles, toma algún medicamento? \_\_\_\_\_

### **MANIFESTACIONES EMOCIONALES:**

¿Cuáles son las emociones que presenta con más frecuencia su hijo(a)? Explique situaciones y reacciones emocionales: \_\_\_\_\_

En caso de tener hermanos, ¿se lleva bien con ellos? \_\_\_\_\_ ¿Con quién no? ¿por qué?

¿Cómo reacciona su hijo cuando no se le permite hacer algo? \_\_\_\_\_

¿Ustedes cómo actúan cuando su hijo no le obedece? \_\_\_\_\_

¿A qué le tiene miedo? \_\_\_\_\_ ¿Se muerde las uñas? Si: \_\_\_\_\_ NO: \_\_\_\_\_  
¿Cómo se comporta frente a personas extrañas? \_\_\_\_\_

**ESCOLARIDAD:**

Ha asistido a guardería antes de asistir al nido/jardín/inicial? SI: \_\_\_\_\_ NO: \_\_\_\_\_  
Si se presentó alguna dificultad mencionarla:

¿A qué edad ingresó al nido? \_\_\_\_\_ Cómo reaccionó: \_\_\_\_\_  
¿La profesora refirió alguna dificultad? ¿Problemas en adaptarse? SI: \_\_\_ NO: \_\_\_ Especifique:

**A PARTIR DE 2DO. GRADO:**

¿Supervisa los quehaceres escolares de su hijo? \_\_\_\_\_ ¿Quién lo hace? \_\_\_\_\_  
¿Recibe apoyo pedagógico? \_\_\_\_\_ ¿Por qué? \_\_\_\_\_  
Su hijo, ¿practica/realiza alguna actividad física/deporte (que no sean talleres vacacionales)?  
\_\_\_\_\_ ¿Con qué frecuencia? \_\_\_\_\_  
¿Qué cursos/actividades disfruta más en el colegio? \_\_\_\_\_

Colegio de Procedencia y explique motivo de cambio:

**RESPONDA:**

Describa a su hijo. Mencione 3 cualidades y 3 debilidades de su hijo.

Cualidades: \_\_\_\_\_

Debilidades: \_\_\_\_\_

¿Qué es lo que más les agrada a ustedes de su hijo?

¿Qué es lo que más les preocupa a ustedes de su hijo?

¿Cuál creen ustedes que sea la mayor dificultad que tiene su hijo para la edad que tiene?

¿Considera importante el uso de medios tecnológicos para la recreación de su hijo (televisión, videojuegos, celular, Tablet...)? ¿Cuántas horas al día?

L – V: \_\_\_\_\_ / S – D: \_\_\_\_\_

¿Cree Ud. que su hijo respeta sus normas o decisiones?

¿Qué métodos de disciplina utilizan en casa? \_\_\_\_\_

¿Quién los aplica? Sólo papá: \_\_\_\_\_ Solo mamá: \_\_\_\_\_ Ambos: \_\_\_\_\_

¿Su hijo, tiene responsabilidades en casa? Especifique cuáles (tender la cama, ordenar sus cosas, juguetes, poner la mesa, etc.) \_\_\_\_\_

CON SU FIRMA ACEPTAN LA VERACIDAD DE LOS DATOS.

\_\_\_\_\_  
**Firma del padre**

\_\_\_\_\_  
**Firma de la madre**

**FECHA:** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_