

# Preescolar

Acdo. Inc. SEIEM (SEP) ANO183 Jul. 16-04 CCT 15PJN0601G

MATERNAL	1º GRADO	2º GRADO	3º GRADO	PRE-FIRST
De 1 año con 8 meses a 2 años con 7 meses. Nacidos en el 2024	De 2 años con 8 meses a 3 años con 7 meses. Nacidos en el 2023	De 3 años con 8 meses a 4 años con 7 meses. Nacidos en el 2022	De 4 años con 8 meses a 5 años con 7 meses. Nacidos en el 2021	De 5 años con 8 meses a 6 años con 7 meses. Nacidos en el 2020
		<b>Inscripción</b>		<b>Colegiatura</b>
		\$9,100.00		\$6,200.00 (10 meses)
Maternal		\$10,600.00		\$8,200.00 (10 meses)
Preescolar		\$10,700.00		\$9,100.00 (10 meses)
Pre-First				

## ➤ Para programar examen de admisión

Llenar la ficha inicial de registro disponible en el siguiente link, junto con los siguientes documentos.

<https://ccc.edu.mx/admisiones/>

- Acta de nacimiento del alumno
- CURP del alumno
- CURP e INE de papá y mamá
- Carta de buena conducta (en caso de venir de otra institución)
- Boleta oficial de la SEP de ciclos anteriores (en caso de venir de otra institución)

Enviar los formatos y documentos en formato PDF (un documento por archivo) al correo electrónico [admisiones@ccc.edu.mx](mailto:admisiones@ccc.edu.mx)

## ➤ Para proceso de inscripción

Después de realizar y aprobar el examen de admisión (una vez recibida su carta de aceptación por correo), presentar los documentos anteriores en el Departamento de Admisiones, además de la solicitud de inscripción (previamente enviada a su correo), comprobante de domicilio y documento legal (en caso de alguna restricción para alguno de los padres que lo acredite), todo en original y con copia.

## ➤ Para finalizar trámite de inscripción

Realizar el pago en Cajas del Colegio (con tarjeta de crédito, débito o AMEX) y acudir al Departamento de Admisiones para recibir información de ingreso al Colegio.

### La inscripción incluye

Beca educacional, seguro escolar contra accidentes, servicio de enfermería y trámites ante SEP.

### Examen de admisión sin costo.

- No hay temario para el examen de admisión.
- En caso de no contar con un certificado, se realizará una carta de compromiso que deberá entregarse (fecha límite 30 de agosto, de lo contrario no se le considerará la inscripción completa).
- No se aceptan pagos en efectivo.

[www.ccc.edu.mx](http://www.ccc.edu.mx)

☎ 55 2625 0020 ✉ [info@ccc.edu.mx](mailto:info@ccc.edu.mx) 📱 /lasalleccc 📷 @lasalleccc

Av. Lomas Verdes No. 2175. Naucalpan, Edo. de México C.P. 53120

Favor de llenar **TODOS** los datos que a continuación se solicitan. Son **INDISPENSABLES** para registrar al aspirante.

**Grado al que desea ingresar:** \_\_\_\_\_ **Ciclo escolar:** \_\_\_\_\_ **FECHA:** \_\_\_\_\_

**DATOS DE INGRESO**

Aspirante: \_\_\_\_\_  
Apellido paterno \_\_\_\_\_ Apellido materno \_\_\_\_\_ Nombre(s) \_\_\_\_\_  
CURP: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_  
Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ años \_ meses Lugar de nacimiento: \_\_\_\_\_  
Nacionalidad: \_\_\_\_\_ Personas que viven con el alumno: \_\_\_\_\_ Medios  
por los que se enteró del Colegio: \_\_\_\_\_

**DATOS DE LA ESCUELA DE PROCEDENCIA**

Escuela de procedencia: \_\_\_\_\_  
Estado: \_\_\_\_\_ Municipio / Delegación: \_\_\_\_\_  
Motivo del cambio de Colegio: \_\_\_\_\_

**HERMANOS DENTRO DEL COLEGIO**

Nombre: \_\_\_\_\_ Matrícula hermano(a) 1: \_\_\_\_\_  
Nombre: \_\_\_\_\_ Matrícula hermano(a) 2: \_\_\_\_\_  
Nombre: \_\_\_\_\_ Matrícula hermano(a) 3: \_\_\_\_\_

**DATOS DE CONTACTO DEL ASPIRANTE**

Calle: \_\_\_\_\_ Mza: \_\_\_\_\_ Lote: \_\_\_\_\_ N° ext: \_\_\_\_\_ N° int: \_\_\_\_\_  
Entre calle: \_\_\_\_\_ y calle: \_\_\_\_\_  
Colonia: \_\_\_\_\_ CP: \_\_\_\_\_ Municipio/Delegación: \_\_\_\_\_  
Estado: \_\_\_\_\_ Teléfono de casa: \_\_\_\_\_

**DATOS PARA FINANZAS**

Sostén económico marque con una (X): Padre: \_\_\_\_\_ Madre: \_\_\_\_\_ Ambos: \_\_\_\_\_ Otro: \_\_\_\_\_  
En caso de ser otro, nombre: \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_

**DATOS DE LOS PADRES O TUTORES LEGALES**

**Nombre del padre:** \_\_\_\_\_  
Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Lugar de nacimiento: \_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_ Teléfono celular: \_\_\_\_\_  
CURP: \_\_\_\_\_ RFC: \_\_\_\_\_  
Grado máximo de estudios: \_\_\_\_\_ Ocupación: \_\_\_\_\_  
Lugar donde labora: \_\_\_\_\_ Teléfono de oficina: \_\_\_\_\_  
Mismo domicilio que el del alumno ( )  
Calle: \_\_\_\_\_ Mza: \_\_\_\_\_ Lote: \_\_\_\_\_ N° ext: \_\_\_\_\_ N° int: \_\_\_\_\_  
Entre calle: \_\_\_\_\_ y calle: \_\_\_\_\_  
Colonia: \_\_\_\_\_ CP: \_\_\_\_\_ Municipio/Delegación: \_\_\_\_\_  
Documento de identificación: \_\_\_\_\_ Número o clave de la identificación: \_\_\_\_\_

**Nombre de la madre:** \_\_\_\_\_  
Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Lugar de nacimiento: \_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_ Teléfono celular: \_\_\_\_\_  
CURP: \_\_\_\_\_ RFC: \_\_\_\_\_  
Grado máximo de estudios: \_\_\_\_\_ Ocupación: \_\_\_\_\_  
Lugar donde labora: \_\_\_\_\_ Teléfono de oficina: \_\_\_\_\_  
Mismo domicilio que el del alumno ( )  
Calle: \_\_\_\_\_ Mza: \_\_\_\_\_ Lote: \_\_\_\_\_ N° ext: \_\_\_\_\_ N° int: \_\_\_\_\_  
Entre calle: \_\_\_\_\_ y calle: \_\_\_\_\_  
Colonia: \_\_\_\_\_ CP: \_\_\_\_\_ Municipio/Delegación: \_\_\_\_\_  
Documento de identificación: \_\_\_\_\_ Número o clave de la identificación: \_\_\_\_\_

**CONTACTOS EN CASO DE EMERGENCIA**

Contacto 1: \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_  
Contacto 2: \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

**Nombre y firma de la persona que proporcionó la información de este formato (padre, madre o tutor):**

Nombre: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

**Nombre de la persona responsable en el proceso de admisión:**

En Admisiones: \_\_\_\_\_

En la Sección: \_\_\_\_\_

**Aviso de Privacidad.** El Colegio Cristóbal Colón, A.C., con domicilio en Av. Lomas Verdes #2175, Lomas Verdes, C.P. 53120, Naucalpan, Estado de México, es responsable de la recolección y el tratamiento de sus datos personales en términos de lo establecido en la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares (LFPDPPP) y su Reglamento. Le informamos que en este formato son recabados datos personales generales de identificación del(a) menor; así como datos personales generales (laborales y de identificación) de la madre, del padre y/o del tutor y de algún familiar, los cuales son tratados para la finalidad esencial de registrar al(la) aspirante, así como medio de contacto en caso de emergencia, y registrar la información sobre las personas autorizadas para recoger al(a) alumno(a). Si desea conocer más sobre el tratamiento de los datos personales que hace el Colegio, ponemos a su disposición nuestro Aviso de Privacidad Integral en el sitio Web: [www.ccc.edu.mx](http://www.ccc.edu.mx) sección: Aviso de Privacidad. **Favor de llenar este documento, firmarlo y enviarlo en formato PDF al e-mail de la señorita de Ad**

El presente cuestionario es para uso del Colegio y presenta una serie de datos que serán manejados por el Departamento de Psicopedagogía para obtener una visión integral que nos dará elementos para brindarle una mejor atención a su hijo(a).

Favor de llenar TODOS los datos generales y familiares que a continuación se solicitan, ya que son INDISPENSABLES para registrar al aspirante ante SEIEM en caso de ingreso al Colegio Cristóbal Colón.

### 1. DATOS GENERALES

Grado oficial que le corresponde al aspirante: \_\_\_\_\_

Aspirante: \_\_\_\_\_

Apellido paterno \_\_\_\_\_ Apellido materno \_\_\_\_\_ Nombre (s) \_\_\_\_\_

CURP: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ años \_\_\_\_\_ meses

Lugar de nacimiento: \_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_

**Domicilio actual.** Calle: \_\_\_\_\_ N° ext: \_\_\_\_\_ N° int: \_\_\_\_\_ Entre

calle: \_\_\_\_\_ y calle: \_\_\_\_\_

Colonia: \_\_\_\_\_ CP: \_\_\_\_\_ Municipio/Delegación: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_ Teléfono de casa: \_\_\_\_\_

Personas que viven con el aspirante, incluyendo al niño(a); escribir nombre completo

Nombre: \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

### 2. DATOS FAMILIARES

Estado civil de los padres: Casados ( ) Solteros ( )

**Nombre del padre:** \_\_\_\_\_

Lugar de nacimiento: \_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_

CURP: \_\_\_\_\_ Grado máximo de estudios: \_\_\_\_\_

Ocupación: \_\_\_\_\_ Lugar donde labora: \_\_\_\_\_

Horario de trabajo: \_\_\_\_\_ Teléfono de oficina: \_\_\_\_\_

Teléfono celular: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Mismo domicilio que el del alumno ( )

Calle: \_\_\_\_\_ N° ext: \_\_\_\_\_ N° int: \_\_\_\_\_

Colonia: \_\_\_\_\_ CP: \_\_\_\_\_ Municipio/Delegación: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

**Nombre de la madre:** \_\_\_\_\_

Lugar de nacimiento: \_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_

CURP: \_\_\_\_\_ Grado máximo de estudios: \_\_\_\_\_

Ocupación: \_\_\_\_\_ Lugar donde labora: \_\_\_\_\_

Horario de trabajo: \_\_\_\_\_ Teléfono de oficina: \_\_\_\_\_

Teléfono celular: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Mismo domicilio que el del alumno ( )

Calle: \_\_\_\_\_ N° ext: \_\_\_\_\_ N° int: \_\_\_\_\_

Colonia: \_\_\_\_\_ CP: \_\_\_\_\_ Municipio/Delegación: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

### HERMANOS DENTRO DEL COLEGIO

Nombre: \_\_\_\_\_ Matrícula hermano(a) 1: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Matrícula hermano(a) 2: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Matrícula hermano(a) 3: \_\_\_\_\_

La manutención del aspirante(a) corre por cuenta de: Padre ( ) Madre ( ) Ambos ( ) Otro ( )



En caso de que ambos padres trabajen, mencione el nombre de la persona que está a cargo del aspirante:

Parentesco: \_\_\_\_\_  
Horario: \_\_\_\_\_

En caso de NO localizar a los padres, ¿qué persona puede atender algún asunto del aspirante?

Contacto 1: \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_  
Contacto 2: \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Personas autorizadas para recoger al aspirante: Papá ( )

Mamá ( )

Otras personas mayores de edad:

Nombre: \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_  
Nombre: \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

### 3. ATENCIÓN ESPECIAL

Hay alguna situación especial o cuidado especial que sea conveniente considerar: \_\_\_\_\_

### 4. SITUACIÓN ESCOLAR

Guarderías y/o colegios de procedencia

Escuela de procedencia: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_  
Grado escolar: \_\_\_\_\_ Edad a la que ingresó: \_\_\_\_\_  
Motivo por el cual no continuó: \_\_\_\_\_

Escuela de procedencia: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_  
Grado escolar: \_\_\_\_\_ Edad a la que ingresó: \_\_\_\_\_  
Motivo por el cual no continuó: \_\_\_\_\_

Escuela de procedencia: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_  
Grado escolar: \_\_\_\_\_ Edad a la que ingresó: \_\_\_\_\_  
Motivo por el cual no continuó: \_\_\_\_\_

### 5. ASPECTOS GENERALES DEL DESARROLLO

¿Se alimentó de pecho materno? \_\_\_\_\_ ¿Cuánto tiempo? \_\_\_\_\_

Edad en la que comenzó a comer alimentos sólidos: \_\_\_\_\_

Selecciona lo que utiliza actualmente: Biberón ( ) Vaso entrenadores: ( ) Vaso común: ( ) Chupón: ( ) Presencia actual de algún problema significativo en la alimentación: \_\_\_\_\_

Presenta algún trastorno en el sueño: pesadillas ( ) terrores nocturnos ( ) sonambulismo ( )

Persona con la que duerme: En habitación propia ( ) Compartida ( )

¿Se pasa a la cama de mamá y papá? Sí ( ) No ( ) Con qué frecuencia: \_\_\_\_\_

Hora de dormir: \_\_\_\_\_ Hora de levantarse: \_\_\_\_\_ Toma siesta: sí ( ) no ( )

#### MOTRICIDAD

Usted ha observado que su hijo utiliza más la mano: Derecha ( ) Izquierda ( ) Ambas ( )

Existen antecedentes de lateralidad zurda o ambidiestra en algún miembro de la familia: Sí ( ) No ( )

Parentesco: \_\_\_\_\_

Indique los meses o años aproximados de la primera vez que el niño o niña realizó:

Sentarse por sí mismo: \_\_\_\_\_ Primeras palabras: \_\_\_\_\_ Caminar: \_\_\_\_\_

Ponerse de pie: \_\_\_\_\_ Gatear: \_\_\_\_\_ Subir y bajar escaleras: \_\_\_\_\_

Seleccione la opción que corresponda: Ya tiene logrado el control( ) En proceso( ) No ha iniciado( )  
Edad a la que comenzó a avisar para ir al baño: \_\_\_\_\_  
Descripción del proceso: \_\_\_\_\_  
Hubo retroceso o regresión: Si( ) No( ) Motivo: \_\_\_\_\_

**6. RELACIONES AFECTIVO - SOCIALES**

Relación que mantiene el papá hacia su hijo(a) (Subrayar todas las opciones correspondientes)

Permisivo Sobreprotector Indiferente Ausente Brusco Cariñoso Paciente Frío  
Abandono Indeciso Estricto Flexible Constante Impulsivo Poco tolerante Variable

Relación que mantiene la mamá hacia su hijo(a) (Subrayar todas las opciones correspondientes)

Permisiva Sobreprotectora Indiferente Ausente Brusca Cariñosa Paciente Fría Abandono  
Indecisa Estricta Flexible Constante Impulsiva Poco tolerante Variable

Trato por parte de sus hermanos: \_\_\_\_\_  
Manifiesta apego a algún objeto en específico: \_\_\_\_\_  
Miembro de la familia con quien se identifica más: \_\_\_\_\_  
Qué le da miedo: \_\_\_\_\_ Qué le da tristeza: \_\_\_\_\_  
Juego y juguete favorito: \_\_\_\_\_  
Práctica algún deporte o actividad extraescolar, indique cuál: \_\_\_\_\_  
Realice una descripción de su niño(a): \_\_\_\_\_

Opinión de los padres sobre el niño (Subrayar todas las opciones correspondientes)

Obediente Atento Activo Hábil Independiente Sociable Dócil  
Introvertido Afectuoso Respetuoso Distraído Desobediente Inquieto Pasivo  
Alegre Tímido Rebelde Impulsivo Dependiente Agresivo Burlón  
Nervioso Miedoso Aislado Caprichoso Perfeccionista Fantasioso Ausente  
Berrinchudo Sensible Competitivo

Circule si el niño(a) actualmente presenta alguna de las siguientes conductas:

Callado o reservado	Mucha energía o muy activo	Se chupa el dedo	Tendencia a decir mentiras
Tics nerviosos	Cansancio	Agresividad controlada	Se muerde las uñas
Ausente	Olvidadizo	Poca tolerancia a la frustración	Rechina los dientes
Se enoja fácilmente	Berrinchudo	Necesidad de cariño	Irritabilidad
Tristeza	Sensibilidad	Inatención	Ansiedad

Antecedentes familiares que considere importante mencionar: \_\_\_\_\_

**7. NORMAS Y DISCIPLINA**

Encargado de establecer las normas y disciplina en casa, describir cómo se realiza: \_\_\_\_\_

Se aplica el mismo tipo de disciplina por parte de todas las personas que cuidan al niño(a): Si( ) No( )

Responsabilidades que tiene el niño(a) en casa: \_\_\_\_\_

Alguien más establece normas y disciplina al niño(a): Sí( ) No( ) Quién: \_\_\_\_\_

De las siguientes opciones marque las que mejor describan la relación entre los padres o con su pareja:

Afectuosa	Distante	Fría	Indiferente	Comunicativa	Equitativa
Funcional	Amistosa	Respetuosa	Confiante	Agresiva	Autoritaria
Conflictiva	Ausente	Comprensiva	Atenta	Divertida	Tolerante

OBSERVACIONES QUE QUIERAN HACER LOS PADRES

---

---

Agradecemos el tiempo y colaboración para contestar el Historial.

---

Nombre y firma del padre o tutor

---

Nombre y firma de la madre o tutora

### Aviso de Privacidad

El Colegio Cristóbal Colón, A.C., con domicilio en Av. Lomas Verdes #2175, Lomas Verdes, Naucalpan, C.P. 53120, Estado de México, es responsable de la recolección y el tratamiento de sus datos personales en términos de lo establecido en los artículos 20 y 30 fracción XIV de la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares (LFPDPPP) y 47 de su Reglamento (RLFPDPPP). En este formato serán recabados datos personales con el propósito de registrar o actualizar la información de su hijo(a) según corresponda, en el portal SEIEM (Servicios Educativos Integrados al Estado de México), de conformidad con el Decreto No. 103 de la Legislatura Local, de fecha 30 de mayo de 1992, en el marco de la descentralización de la educación básica a los Estados. Esta información incluye datos personales generales del menor, como los relativos a su nombre, estatura, peso, grado de estudios, asimismo datos personales generales (laborales y de identificación), de la madre, del padre y/o del tutor y de algún familiar para contar con un contacto en caso de emergencia y los nombres de las personas autorizadas para recoger a su hijo(a). Si usted desea conocer los términos y las condiciones bajo las cuales el Colegio Cristóbal Colón, A.C., trata sus datos personales o desea consultar nuestro el Aviso de Privacidad Integral, puede visitar nuestro sitio Web: [www.ccc.edu.mx](http://www.ccc.edu.mx), sección: Aviso de Privacidad.