

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
Maternal		Inscripción		Colegiatura
		\$9,100.00		\$6,200.00 (10 meses)
Preescolar		\$10,600.00		\$8,200.00 (10 meses)
Pre-First		\$10,700.00		\$9,100.00 (10 meses)

Para programar examen de admisión

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

<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

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

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: _____	Nº ext: _____	Nº 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: _____	Nº ext: _____	Nº 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 (LFPDPP) 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 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: _____

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 ()

HISTORIAL DEL ALUMNO

CICLO ESCOLAR 2026-2027
Psicopedagogía Preescolar

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: Sí() 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): Sí() 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	Confiable	Agresiva	Autoritaria
Conflictiva	Ausente	Comprensiva	Atenta	Divertida	Tolerante

HISTORIAL DEL ALUMNO

CICLO ESCOLAR 2026-2027
Psicopedagogía Preescolar

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, sección: Aviso de Privacidad.