

ADMISIÓN 2023



Institución Educativa Particular "BELÉN" Chorrillos - Lima

Calle Teniente Carlos Jiménez Cdra. 01
Mz Y Lote 04 – 5ta zona
Urb. La Campiña, Chorrillos – Lima
Teléfonos: 279-9882
<http://www.iepbelen.edu.pe>
Facebook: I.E.P. BELÉN

DISPOSICIONES SOBRE EL PROCESO DE ADMISIÓN

Señores Padres de Familia:

Antes de inscribir a su hijo como postulante a una vacante a la Institución Educativa Particular "BELÉN", les informamos que:

1. Inscribir a su hijo como postulante a una vacante en la Institución Educativa Particular "BELÉN", no le da derecho a la vacante; le da derecho a participar del Proceso de Admisión.
2. Deberá adjuntar, completar y firmar ocho documentos que solicite la Institución.

<ul style="list-style-type: none">◆ Anexo 1 Disposiciones sobre el Proceso de Admisión.◆ Anexo 2 Declaración Jurada (según corresponda).◆ Anexo 3 Solicitud de Vacante.	DOCUMENTOS QUE LA IEPBELEN ADJUNTA QUE DEBERÁ COMPLETAR Y FIRMAR EL PADRE DE FAMILIA.
<ul style="list-style-type: none">◆ DNI del padre. (Fotocopia / Foto / Escaneo).◆ DNI de la madre (Fotocopia / Foto / Escaneo).◆ DNI del estudiante (Fotocopia / Foto / Escaneo).◆ Recibo de Servicios(Fotocopia / Foto / Escaneo).	DOCUMENTOS QUE EL PADRE DE FAMILIA DEBERÁ ADJUNTAR.
<ul style="list-style-type: none">◆ Constancia de Matrícula 2022 – del SIAGIE.◆ Libreta de Notas del 2022 (hasta el bimestre o trimestre que se encuentre a la fecha)	DOCUMENTOS QUE EL PADRE DE FAMILIA DEBERÁ SOLICITAR AL COLEGIO DE PROCEDENCIA POR EL MOMENTO.

3. Las personas que ofrezcan información incompleta y/o falsa o que alteren información, serán descalificadas automáticamente del Proceso de Admisión.
4. Finalizado el Proceso de Admisión, el Colegio comunicará al apoderado el estado de la vacante 2023.

Habiendo sido informados de las disposiciones sobre el Proceso de Admisión, pueden proceder a inscribir a su hijo en dicho Proceso de nuestro Colegio. Les agradezco firmar y completar los siguientes anexos.

Atentamente,

Isafías A. Espino Mendoza
Director

ANEXO

1



Institución Educativa Particular "BELÉN"

Chorrillos - Lima

Calle Teniente Carlos Jiménez Cdra. 01

Mz Y Lote 04 – 5ta zona

Urb. La Campiña, Chorrillos – Lima

Teléfonos: 279-9882

<http://www.iepbelen.edu.pe>

Facebook: I.E.P. BELÉN

Isaías A. Espino Mendoza

Director Académico de la Institución Educativa Particular "BELÉN".

Estamos informados de las disposiciones dadas por la Institución Educativa Particular "BELÉN" respecto al **Proceso de Admisión 2023** y procedemos a inscribir a nuestro menor en dicho Proceso de Admisión.

Debe completar todos los datos en forma obligatoria (*).

(*) Nombres y apellidos del estudiante:
(*) DNI :

(*) Nombres y apellidos del Padre:	Firma
(*) DNI :	
(*) Nombres y apellidos de la Madre:	Firma
(*) DNI :	
Nombres y apellidos del (la) Apoderado(a):	Firma
DNI :	

ANEXO

2A



Institución Educativa Particular "BELÉN"

Chorrillos - Lima

Calle Teniente Carlos Jiménez Cdra. 01

Mz Y Lote 04 – 5ta zona

Urb. La Campiña, Chorrillos – Lima

Teléfonos: 279-9882

<http://www.iepbelen.edu.pe>

Facebook: I.E.P. BELÉN

DECLARACIÓN JURADA

Yo, identificado con DNI PADRE DE FAMILIA, APODERADO Y TUTOR LEGAL suscribe la presente declaración jurada ante el COLEGIO y

1. DECLARA: tener pleno conocimiento de la forma de Educación que brinda EL COLEGIO, respecto a las partes pertinentes a los: derechos, deberes y obligaciones de los estudiante, faltas, acciones disciplinarias o correctivas, del sistema de evaluación, del régimen económico y obligaciones de los padres de familia.
2. DECLARO QUE MI MENOR HIJO(A)....., **NO TIENE DISCAPACIDAD, MOTORA, DISCAPACIDAD VISUAL, DISCAPACIDAD AUDITIVA, NI TIENE SORDO CEGUERA, NI TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISMO, NI DISCAPACIDAD INTELECTUAL, POR LO QUE CONSIDERO UN NIÑO (A) CON FACULTADES NORMALES.**
3. DECLARO, que en el caso de mentir, y de no entregar información fidedigna **NO PODRE SEGUIR CON EL PROCESO DE MATRICULA 2023** que he solicitado en el colegio.

Por ello firma esta declaración jurada con las condiciones y características, que se encuentra a su entera satisfacción y para ello lo hace con espontánea expresión de su voluntad.

.....
Firma del Padre de Familia
N° DNI:.....

ANEXO

2B



Institución Educativa Particular "BELÉN"

Chorrillos - Lima

Calle Teniente Carlos Jiménez Cdra. 01

Mz Y Lote 04 – 5ta zona

Urb. La Campiña, Chorrillos – Lima

Teléfonos: 279-9882

<http://www.iepbelen.edu.pe>

Facebook: I.E.P. BELÉN

DECLARACIÓN JURADA

Yo, identificado con DNI PADRE DE FAMILIA, APODERADO Y TUTOR LEGAL suscribe la presente declaración jurada ante el COLEGIO y

1. DECLARA: tener pleno conocimiento de la forma de Educación que brinda EL COLEGIO, respecto a las partes pertinentes a los: derechos, deberes y obligaciones de los estudiante, faltas, acciones disciplinarias o correctivas, del sistema de evaluación, del régimen económico y obligaciones de los padres de familia.

2. DECLARO QUE MI MENOR HIJO(A).....
....., TIENE:

Marque con una "X" dentro del paréntesis.

Tipos de discapacidad	Sub tipos de discapacidad
() Discapacidad Motora	
() Discapacidad Visual	() Baja visión
	() Ceguera total
() Discapacidad Auditiva	() Hipoacúsia
	() Sordera total
() Sordoceguera	
() Trastorno Del Espectro Autismo	() Autismo
	() Síndrome de Asperger
() Discapacidad intelectual	() Síndrome Down
	() Retardo mental leve/ Retardo mental moderado
Otro:.....	

3. DECLARO y me comprometo a presentar al Departamento Psicológico del colegio los siguientes documentos:

a. Informe de Salud del Ministerio de Salud.

b. Certificado de discapacidad emitido por el Ministerio de Salud.

**Puede ser el Certificado de Discapacidad emitido por establecimientos autorizados (MINSa, EsSalud, FFAA, PNP, INPE, hospitales regionales y municipales).*

4. DECLARO, que en caso contrario, de no entregar los documentos mencionados (a) y (b) **NO PODRE SEGUIR CON EL PROCESO DE MATRICULA 2023** que he solicitado en el colegio.

Por ello firmo esta declaración jurada con las condiciones y características, que se encuentra a su entera satisfacción y para ello lo hace con espontánea expresión de su voluntad, mostrando y sustentando la NECESIDAD EDUCATIVA de mi menor hijo(a) en las evaluaciones estandarizadas de logros de aprendizaje: Evaluación Censal de Estudiantes (ECE) y Evaluación Muestral (EM).

.....
Firma del Padre de Familia
N° DNI:.....

ANEXO

3



Institución Educativa Particular "BELÉN" Chorrillos - Lima

Calle Teniente Carlos Jiménez Cdra. 01
Mz Y Lote 04 – 5ta zona
Urb. La Campiña, Chorrillos – Lima
Teléfonos: 279-9882
<http://www.iepbelen.edu.pe>
Facebook: I.E.P. BELÉN

SOLICITUD DE VACANTE

SOLICITUD DE ADMISIÓN A:	Inicial		Primaria		Secundaria	
	(3)(4) (5)	años	(1°) (2°) (3°) (4°) (5°) (6°)	grado	(1°) (2°) (3°) (4°) (5°)	año

1. DATOS DEL POSTULANTE / ESTUDIANTE

Nombres y Apellidos						
Fecha Nacimiento	Lugar Nacimiento	DNI	El próximo 31 de marzo tendrá:			
			años		meses	
Domicilio (Av. / Calle / Jirón / Psje. / Nº / Dpto. / Mz. / Lote / Urb.)						
Nombre a la Iglesia / Parroquia que asiste	Dirección (sólo distrito)	Bautismo* Realizado en la Iglesia / Parroquia			Fecha	

* La información requerida no es obligatoria, no condiciona la matrícula o aceptación del postulante. Se pide única y exclusivamente para información del alumno.

Colegio de procedencia	Distrito	Teléfono(s)

2. DATOS DEL PADRE

- Casado Soltero Conviviente
 Separado Divorciado

Nombres y Apellidos					VIVE CON EL POSTULANTE: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
Fecha Nac.	Lugar nacimiento	DNI	RUC	Correo electrónico (email)		
/ /						
Domicilio: <input type="checkbox"/> El mismo <input type="checkbox"/> Otro (detalle en el siguiente espacio)						
Religión que profesa:			Teléfono Fijo		Celular:	
Centro estudios secundarios			Año de promoción		Dirección	
Centro estudios superiores		Distrito		Profesión		Grado(s) obtenido(s)
Centro de trabajo		Ocupación / cargo		Dirección		Teléfono

3. DATOS DE LA MADRE	<input type="checkbox"/> Casado	<input type="checkbox"/> Soltero	<input type="checkbox"/> Conviviente
	<input type="checkbox"/> Separado	<input type="checkbox"/> Divorciado	

Nombres y Apellidos	VIVE CON EL POSTULANTE: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
---------------------	---

Fecha Nac.	Lugar nacimiento	DNI	RUC	Correo electrónico (email)

Domicilio: <input type="checkbox"/> El mismo <input type="checkbox"/> Otro (detalle en el siguiente espacio)
--

Religión que profesa:	Teléfono Fijo	Celular:

Centro estudios secundarios	Año de promoción	Dirección

Centro estudios superiores	Distrito	Profesión	Grado(s) obtenido(s)

Centro de trabajo	Ocupación / cargo	Dirección	Teléfono

4. Escriba los nombres y datos de los hermanos del postulante:

Nombres y Apellidos	Edad	Grado	Centro de estudios o trabajo

5. Datos del Matrimonio*:

Matrimonio civil Realizado en la Municipalidad	Fecha	Matrimonio religioso Realizado en la Iglesia / Parroquia	Fecha	Distrito

* La información sobre el matrimonio civil y religioso de los padres es opcional, no obligatoria, no condiciona la matrícula o aceptación del postulante.

6. Iglesia / Parroquia a la que pertenece la familia:

Nombre de la Iglesia / Parroquia	Distrito

* La información sobre la iglesia / parroquia de los padres es opcional, no obligatoria, no condiciona la matrícula o aceptación del postulante.

7. Sólo llenar en el caso que el postulante tenga APODERADO(A) distinto a los padres:

Nombres y Apellidos	VIVE CON EL POSTULANTE: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
---------------------	---

Fecha Nac.	Lugar nacimiento	DNI	RUC	Correo electrónico (email)

Domicilio: <input type="checkbox"/> El mismo <input type="checkbox"/> Otro (detalle en el siguiente espacio)
--

Teléfono Fijo	Teléfono celular 1	Teléfono celular 2	
Parentesco con el postulante:			
Centro estudios secundarios	Año de promoción	Distrito	
Centro estudios superiores	Distrito	Profesión	Grado(s) obtenido(s)
Centro de trabajo	Ocupación / cargo	Dirección	Teléfono

8. Documentos que se adjuntan:

<ul style="list-style-type: none"> ◆ Anexo 1 Disposiciones sobre el Proceso de Admisión. ◆ Anexo 2 Declaración Jurada (según corresponda). ◆ Anexo 3 Solicitud de Vacante. 	DOCUMENTOS QUE LA IEPBELEN ADJUNTA QUE DEBERÁ COMPLETAR Y FIRMAR EL PADRE DE FAMILIA.
<ul style="list-style-type: none"> ◆ DNI del padre (Fotocopia / Foto / Escaneo). ◆ DNI de la madre (Fotocopia / Foto / Escaneo). ◆ DNI del estudiante (Fotocopia / Foto / Escaneo). 	DOCUMENTOS QUE EL PADRE DE FAMILIA DEBERÁ ADJUNTAR.
<ul style="list-style-type: none"> ◆ Constancia de Matrícula 2022 – del SIAGIE. ◆ Libreta de Notas del 2022 (hasta el bimestre o trimestre que se encuentre a la fecha) 	DOCUMENTOS QUE EL PADRE DE FAMILIA DEBERÁ SOLICITAR AL COLEGIO DE PROCEDENCIA POR EL MOMENTO.

IMPORTANTE:

- Las personas que ofrezcan información incompleta, falsa y/o que alteren información, serán descalificadas automáticamente del Proceso de Admisión.
- Todos los documentos deberán ser adjuntados en formato PDF y deberán enviarlos al correo: rcuentas@iepbelen.edu.pe colocando en asunto: "ADMISIÓN 2023 – apellidos y nombres del postulante – grado al que postula", por ejemplo: ASUNTO: ADMISIÓN 2023 – MEJIA RUIZ, JORGE – PRIMARIA 2°.
- En caso de cumplir con la documentación la Institución emitirá la CONSTANCIA VACANTE previa cancelación de la Matrícula 2023.

Chorrillos, ____ de _____ del 20__

<hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> Firma del papá DNI: _____	<hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> Firma de la mamá DNI: _____	<hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> Firma del apoderado (a) DNI: _____
--	--	---



Lider en Valores.

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR “BELÉN”

DEPARTAMENTO DE PSICOLOGÍA

HISTORIA PSICOLÓGICA DEL ESTUDIANTE

A las familias nuevas es importante recordarles que deben ofrecer información veraz, aquella información incompleta, falsa y/o alterada, serán descalificadas automáticamente del Proceso de Admisión.

I. DATOS GENERALES

1. Nombres y apellidos	
2. Fecha de nacimiento	
3. Edad	
4. Lugar de nacimiento	
5. Grado:	
6. Fecha de entrevista	
7. Informante	

II. DATOS FAMILIARES

¿Con quién vive el niño o niña?

NOMBRE	EDAD	PARENTESCO	OCUPACIÓN

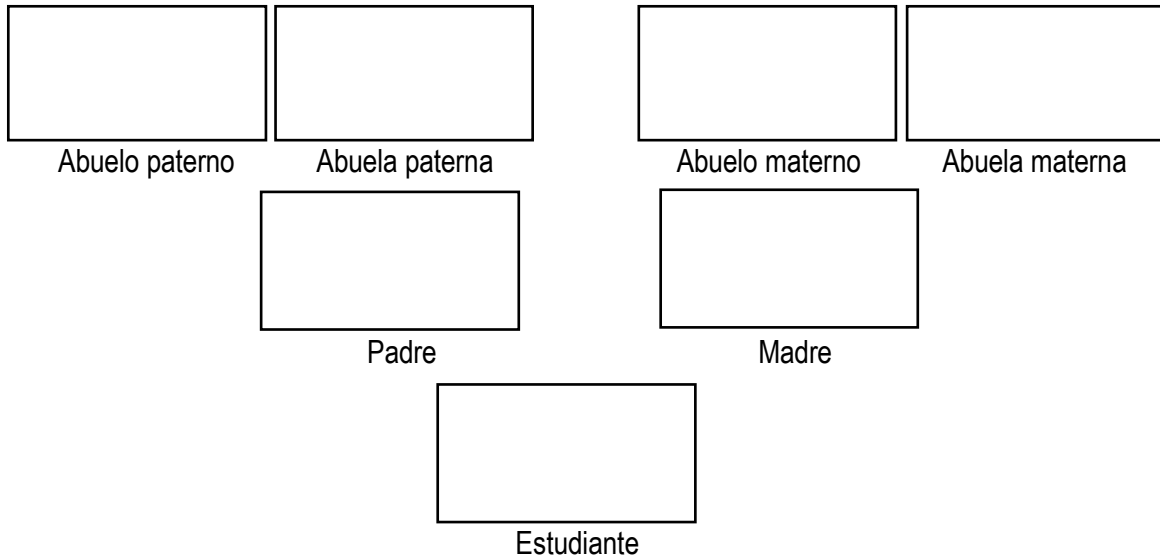
III. HISTORIA FAMILIAR

TIPO DE FAMILIA (marque con una X)	
1. Nuclear (solo padres e hijos).	
2. Extendida (incluye otros familiares).	
3. Ensamblada (2do compromiso).	
4. Monoparental (Solo uno de los padres a cargo).	

CICLO VITAL FAMILIAR (marque con una X)	
1. Hijos en edad preescolar (0-3 años).	
2. Hijos en edad escolar (3-11 años).	
3. Hijos adolescentes (12-18 años).	
4. Hijos adultos.	

IV. ORGANIGRAMA FAMILIAR

Escriba en cada cuadro el nombre y la edad, en caso de no está vivo anotar (F), de fallecido.



V. DESARROLLO GENERAL DEL ALUMNO:

3.1. Desarrollo prenatal, perinatal y postnatal

Embarazo: Control médico SI / NO. Duración del embarazo:
¿Complicaciones en el embarazo? SI / NO.....
Parto: Normal () Cesárea () Complicaciones.....
Tamaño..... Peso..... ¿Lloró al nacer? SI / NO APGAR.....

3.2. Alimentación:

Lactancia: Materna () Mixta () Artificial () Edad de destete:.....
Dificultades para comer:

3.3 Sueño:

Se acuestapm. Se levantaam.
Al dormir: Habla solo () Pesadillas () Sonambulismo () Se despierta () Se mueve mucho () Insomnio ()

3.4 Desarrollo Psicomotor:

¿A qué edad... Gateó?..... Caminó solo?..... ¿Es activo? Mucho () Poco () Normal ()
Lateralidad: Diestro / Zurdo

3.5 Control de esfínteres:

¿Usa pañal? SI / NO

¿A qué edad lo dejó?..... ¿Moja la cama de noche? SI / NO ¿Se moja o ensucia durante el día? SI / NO

VI. DESARROLLO DEL LENGUAJE

¿A qué edad... Dijo sus primeras palabras?..... Dijo frases completas?.....
¿Presenta dificultades en el habla? SI / NO Explique:

VII. INDEPENDENCIA PERSONAL Y HÁBITOS

- Come: Solo () C/ayuda () Le dan de comer ()
- Se baña: Solo () C/ayuda () Lo bañan ()
- Se viste: Solo () C/ayuda () Lo visten ()
- Hace mandados: En casa () Fuera de su casa ()
- Hace sus tareas: Solo () C/ayuda () ¿Quién lo ayuda?.....
- Entretenimiento:
Televisor horas por día/semana.
Computadora o tableta horas por día/semana
Celular horas por día / semana.
Play Station / Nintendo/Xbox horas por día / semana

VIII. DESARROLLO EMOCIONAL

- Carácter del niño:
- Actitud frente a la frustración:
- Juegos frecuentes:
- Experiencias traumáticas:
- Temores frecuentes:

IX. HISTORIA MÉDICA

- Enfermedades:
- Convulsiones: SI / NO ¿A qué edad?.....
- Cirugías: SI / NO ¿De qué fue operado?.....
- ¿A qué edad?..... ¿Sigue algún tratamiento médico?.....
- ¿Sigue algún tratamiento psicológico?.....
- Dificultades sensoriales: Vista..... ¿Usa anteojos?..... Audición:.....
- ¿Tiene alguna limitación física? SI / NO.....
- ¿Utiliza algún aparato ortopédico? SI / NO.....

X. HISTORIA ESCOLAR

Nivel	Año	Grado	Institución Educativa	Rendimiento
Inicial				
Primaria				
Secundaria				

XI. HISTORIA FAMILIAR

- Padres: Casados () Convivientes () Separados () Viudez () Otros.....
- Relación entre los padres: Armoniosa () Conflictiva () Distante ()
- Relación de la madre con el niño:.....
- Relación del padre con el niño:.....
- Relación entre los hermanos:.....
- ¿Quién se encarga de la disciplina en el hogar?
Papá () Mamá () Ambos () Otros.....
- *Medidas correctivas:*
- Llamada de atención () Privaciones () Amenaza () Castigo Físico () Maltrato verbal () Indiferencia ()
- ¿Quién está a cargo del niño después del colegio?
Papá () Mamá () Ambos () Otros.....

XII. ANTECEDENTES PSICOLÓGICOS FAMILIARES

- En la familia existen casos de:
Ansiedad () Depresión () Dependencia ().....
TDAH () Esquizofrenia () Trastorno Bipolar () Trastornos Alimenticios ().....

XIII. CONDUCTAS POCO COMUNES

- Se chupa el dedo () Se muerde las uñas () Muerde objetos () Tartamudez () Tics ()
- Movimientos estereotipados () Repite palabras () Risas inmotivadas () Habla solo ()
- No mantiene el contacto visual () Mutismo () Desafiante () Labilidad emocional ()
- Otras.....

XIV. CONDUCTAS NOCIVAS

- Ha tenido acceso a la pornografía SI / NO.
- Ha consumido: Alcohol **SI / NO** Drogas **SI / NO**
- Tiene Celular: **SI / NO** Redes Sociales (Facebook, Instagram, etc.): **SI / NO**
Ud. como padre de familia, sabe las claves y usuarios de su hijo(a): SI / NO
- Se preocupa en exceso por su peso: **SI / NO** Es perfeccionista: **SI / NO** Es ansioso: **SI / NO**
- Es impulsivo: **SI / NO** Es desmotivado: **SI / NO** Es agresivo: **SI / NO** Le cuesta socializar: **SI / NO**

XV. OTRAS OBSERVACIONES

Su hijo presenta alguna dificultad de cualquier tipo, que requiere atención del Departamento de Psicología, por favor, responda las siguientes preguntas:

¿Cuál es la dificultad de su hijo(a)?

.....
.....

¿Desde cuándo le ocurre este problema?

.....
.....

¿Cómo y dónde le ocurre este problema?

.....
.....

¿Ha recibido tratamiento? ¿Cuándo? ¿Dónde?

.....
.....

¿Ha observado resultados del tratamiento?

.....
.....

¿Qué actitud tiene el niño frente a su dificultad?

.....
.....

¿Qué piensan los padres sobre la dificultad de su niño?

.....
.....

Gracias por su colaboración.

IEPBELÉN – DPTO. PSICOLOGICO