



FECHA: \_\_\_\_\_

**PROCESO DE ADMISIÓN A PK 2027**

(Marcar con una X según corresponda)

- |                          |                     |                          |                     |
|--------------------------|---------------------|--------------------------|---------------------|
| <input type="checkbox"/> | HERMANO EIC         | <input type="checkbox"/> | HERMANO SANTA MARÍA |
| <input type="checkbox"/> | HERMANA VILLA MARÍA | <input type="checkbox"/> | EXALUMNO SM         |
| <input type="checkbox"/> | EXALUMNO EIC        | <input type="checkbox"/> | FAMILIAS NUEVAS     |
| <input type="checkbox"/> | EXALUMNA VM         |                          |                     |

**ENCUESTA PARA PADRES**

***Estimados Padres:***

Les pedimos completar esta encuesta para conocer su opinión relacionada con la postulación de su hijo al colegio Inmaculado Corazón. Les agradecemos responder con el máximo de autenticidad posible y ceñirse estrictamente a los espacios otorgados para emitir sus respuestas.

**I.- IDENTIFICACIÓN:**

- Nombre del padre : \_\_\_\_\_
- Nombre de la madre : \_\_\_\_\_
- Nombre completo del niño: \_\_\_\_\_
- Fecha de nacimiento : \_\_\_\_\_
- Nido o Colegio de Procedencia: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- Otro colegio al que postula su hijo: \_\_\_\_\_



**II.- CUESTIONARIO:**

1. ¿Qué es lo que más les gusta de Inmaculado Corazón? ¿Qué esperan del colegio?

---

---

---

---

2. ¿Cómo y cuándo comparten tiempo en familia?

---

---

---

---

---

---

---

---

3. ¿Cómo describirían a su hijo?

---

---

---

---

4. ¿Cuáles son las fortalezas de su hijo?

---

---

---

---



5. ¿Cuál es el comportamiento de su hijo cuando algo no resulta como él espera?

---

---

---

---

6. ¿De qué manera corrigen a su hijo?

---

---

---

---

7. ¿Cuál ha sido la experiencia más difícil que han tenido con su hijo y cómo la han manejado?

---

---

---

---

8. ¿Alguna vez su hijo ha estado hospitalizado, ha tenido alguna enfermedad grave o presenta alguna condición en su desarrollo que nos quisieran compartir?

---

---

---

---

---



9. ¿El Nido o Colegio alguna vez hizo alguna recomendación de terapia o nivelación para su hijo?

---

---

---

---

---

10. ¿Su hijo ha asistido o asiste actualmente a alguna terapia? Especifiquen cuáles han sido los avances

---

---

---

---

---

11. ¿Cómo podrían comprometerse a participar de manera activa en el Colegio?

---

---

---

---

12. ¿Conociendo los costos de EIC, están dispuestos a asumir estas obligaciones económicas?

---

---

---

---



Colegio  
Inmaculado Corazón

Confirmando haber respondido con la verdad, nombre y firma de los padres que han resuelto la encuesta.

---

Nombre de la madre

---

Firma

---

Nombre del padre

---

Firma

Gracias por su colaboración y confianza en nosotros.

Dios los bendiga,

Sister Nancy Rivera Harman, IHM  
Directora

Let it be known to all who enter here that Christ is the reason for this school, the  
unseen, but ever present Teacher in its classes,  
the model of its faculty, the inspiration of its students.

