

INFORMACIÓN SOBRE EL PROCESO DE ADMISIÓN 2026 – I FASE

Tacna, 08 de agosto de 2025.

ESTIMADOS PADRES DE FAMILIA:

Le damos la cordial bienvenida al proceso de admisión 2026 del COLEGIO PRIVADO ALEXANDER VON HUMBOLDT, agradeciendo de antemano su interés y confianza en nuestro sistema educativo.

El proceso de admisión se realizará del **08 de agosto al 12 de setiembre**, considerando las vacantes disponibles a la fecha. La apertura de un nuevo proceso de admisión está condicionada a la disponibilidad de vacantes.

CONTACTO PARA INFORMES:

Email: secretaria@colegiohumboldt.edu.pe
admission@colegiohumboldt.edu.pe

TELÉFONO DE CONTACTO:

Cel: 952 829 494

Cel: 980 443 279

I. CRONOGRAMA DE ADMISIÓN

CRONOGRAMA DE PROCESO DE ADMISIÓN 2026 (Inicial, primaria y secundaria)	
ACTIVIDAD	FECHA
Inscripción de familias postulantes.	Del 08 de agosto al 20 de agosto
Visita guiada para padres interesados Sólo para el nivel inicial - Previa inscripción	15 de agosto
Evaluación de expedientes	21 y 22 de agosto
Entrevistas de familia postulante	Del 25 de agosto al 5 de setiembre
Entrevista con Sub Dirección Sólo para el nivel Secundaria	1 al 5 de setiembre
Aula abierta – Inicial, primaria y secundaria	2 de setiembre
Envío de Carta de aceptación	Del 8 al 12 de setiembre
Pago de cuota de ingreso.	Plazo máximo 10 días posterior al envío de la carta respuesta.
Emisión de Constancia de Vacante	48 horas después del pago de Cuota de Ingreso

II. REQUISITOS DE INSCRIPCIÓN

INICIAL, PRIMARIA Y SECUNDARIA

1. Tener la edad cumplida al 31 de marzo del 2026. (Nivel inicial y 1° grado de primaria)
2. Ficha y anexos de inscripción (Descargar formatos en www.colegiohumboldt.edu.pe).
3. Partida de nacimiento original.
4. Copia legible del DNI del alumno y padres de familia.
5. Copia de la Ficha de Matrícula o Constancia de Matrícula 2025 - SIAGIE (En caso el postulante esté estudiando actualmente en algún centro educativo)
6. Copia de la libreta de notas 2025 (En caso el postulante esté estudiando actualmente en algún centro educativo)
7. Copia del Carnet de Vacunación Completo – Sólo para el nivel inicial
8. Constancia de No Adeudo (Para alumnos trasladados de IE privadas o parroquiales)
9. Certificado de estudios originales y apostillados (Sólo para postulantes trasladados del extranjero – Primaria y secundaria)
10. Voucher por derecho de Admisión

III. PASOS PARA LA INSCRIPCIÓN

P1: DESCARGA DE FICHA Y ANEXOS DE INSCRIPCIÓN

1. Ingresar a la página web del colegio (www.colegiahumboldt.edu.pe) y dentro de la pestaña ADMISIÓN 2026, seleccione el nivel al que desea postular, encontrará la pestaña DESCARGAR FICHA Y ANEXOS DE INSCRIPCIÓN, para descargar los documentos requeridos.
2. Complete la información, en el PDF Editable, imprima, firme cada uno de ellos.

P2: PAGO POR DERECHO DE ADMISIÓN

El pago por derecho de admisión es de **S/. 180.00** (Ciento ochenta soles) por postulante (MONTO INTRANSFERIBLE Y NO REEMBOLSABLE) que debe ser abonado en efectivo, en la secretaría del colegio.

P3: PRESENTACIÓN DE EXPEDIENTE DE POSTULACIÓN

- El expediente completo debe ser presentado en una mica A-4, en la secretaría del colegio, de lunes a viernes de 8:00 a.m. a 2:00 p.m.
- El colegio informará vía telefónica, con 48 horas de anticipación, la fecha y hora de la entrevista asignada.

P4: ENTREVISTA CON LA FAMILIA POSTULANTE

La entrevista tiene por finalidad conocer a la Familia Postulante, informar sobre la propuesta educativa, absolver dudas y brindar recomendaciones.

- Entrevista con el departamento de Psicología. (Para inicial, primaria y secundaria).
- Entrevista con Subdirección (Nivel secundaria)

P5: FINALIZACIÓN DEL PROCESO DE ADMISIÓN

1. RESPUESTA A LAS FAMILIAS

Según el plazo establecido en el cronograma, el colegio enviará vía correo electrónico la carta de aceptación a aquellas familias ingresantes.

2. PAGO DE CUOTA DE INGRESO (Alumno nuevo)

- La familia del postulante admitido abonará **S/ 2300.00** (Dos mil trescientos soles) como CUOTA DE INGRESO, dicho pago se realizará en efectivo, en la secretaría del colegio.
- El pago de cuota de ingreso 2026 es aplicable para postulantes a partir de 3 años, los alumnos postulantes a 2 años no cancelan cuota de ingreso durante el año 2026 este pago se hará efectivo en el año 2027.
- Las familias que no realicen el pago dentro del plazo establecido perderán la vacante.

3. CONSTANCIA DE VACANTE/ RESOLUCIÓN DE MATRICULA

- Una vez realizado el pago de la CUOTA DE INGRESO, el colegio enviará vía correo electrónico, dentro de 48 horas la CONSTANCIA DE VACANTE 2026 (Provisional).
- Para trámites de traslado ante el colegio de procedencia, emitiremos una Resolución Directoral, la cual será entregada a los padres de familia en el mes de diciembre, así como la información necesaria sobre la matrícula 2026.

IV. INFORMACIÓN IMPORTANTE

1. CRITERIOS DE PRIORIZACIÓN

Con relación al número de vacantes, el Colegio establece criterios de priorización que siguen los lineamientos de la RM N° 447-2020 MINEDU. Esta priorización es ponderadamente interna; incluye aspectos que garanticen un adecuado compromiso entre las familias y el Colegio, como:

- Contar con hermanos(as) matriculados(as) en el Colegio y que los padres hayan demostrado responsabilidad y participación en la educación de sus hijos(as) en forma activa y asertiva, así como puntualidad en los pagos de pensiones.
- Valoración de la capacidad económica de la familia para asumir las obligaciones que implica el colegio.
- Hijos(as) de exalumno(a) del Colegio y otras familias.

2. VACANTES DISPONIBLES A LA FECHA

NIVEL INICIAL: Cada sala cuenta con 2 secciones por grado.

Sala	2 años	3 años	4 años	5 años
Cantidad de Vacante	20	10	0	10

NIVEL PRIMARIA: Cada grado cuenta con 2 secciones por grado.

Grado	1º	2º	3º	4º	5º	6º
Cantidad de Vacante	6	3	2	0	0	0

NIVEL SECUNDARIA: Cada grado cuenta con 2 secciones por grado.

Grado	1º	2º	3º	4º	5º
Cantidad de Vacante	0	0	1	3	0

Importante: Las vacantes disponibles varían según traslados y alumnos admitidos.

3. INFORMACIÓN ECONÓMICA REFERENCIAL

MATRÍCULA (2025)		PENSIÓN DE ENSEÑANZA 2025 (10 cuotas, de marzo a diciembre que vence cada fin de mes)	
Nivel Inicial (2 años):	S/. 600.00	Nivel Inicial (2 años):	S/. 600.00
Nivel Inicial (3, 4 y 5 años):	S/. 720.00	Nivel Inicial (3, 4 y 5 años):	S/. 720.00
Primaria y secundaria:	S/. 780.00	Primaria y secundaria:	S/. 780.00
El monto de matrícula y pensión 2026, se fijarán en noviembre del 2025.			

4. HORARIO DE CLASES REFERENCIAL 2025:

NIVEL	INGRESO	SALIDA
Nivel Inicial (2 años):	8:30 a.m.	1:30 p.m.
Nivel Inicial (3, 4 y 5 años):	8:00 a.m.	2:30 p.m.
Primaria (1º, 2º y 3º grado):	7:40 a.m.	2:30 p.m.
Primaria (4º, 5º y 6º grado):	7:40 a.m.	2:40 p.m.
Secundaria	7:40 a.m.	2:50 p.m.

“Humboldt, diseñamos el sueño educativo y futuro de las familias”



FICHA INTEGRAL PARA ALUMNOS POSTULANTES - 2026

La veracidad de lo declarado en esta ficha; amerita o anula el resultado de su diagnóstico de ingreso.

1. DATOS DEL ALUMNO (A):

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES		EDAD
DNI	FECHA DE NACIMIENTO	LUGAR DE NACIMIENTO	GRADO AL QUE POSTULA <input type="checkbox"/> Inicial <input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Secundaria	
I.E. DE PROCEDENCIA	CIUDAD DE PROCEDENCIA	LA I.E. DE PROCEDENCIA ES: <input type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR <input type="checkbox"/> PARROQUIAL	RELIGIÓN	¿DESTACA EN ALGUNA DISCIPLINA ARTÍSTICA, DEPORTIVA Y/O CULTURAL? SI () NO () ESPECIFIQUE _____
SEGURO MÉDICO PÚBLICO () PRIVADO () NINGUNO ()	TIPO DE SEGURO SIS () ESSALUD () EPS () PARTICULAR ()		CONTACTO DE EMERGENCIA NOMBRE: _____ VÍNCULO: _____ CELULAR: _____	
DOMICILIO DEL ALUMNO:			TELÉFONO FIJO:	

2. DATOS DEL PADRE:

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	DNI	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	GRADO DE INSTRUCCIÓN
PROFESIÓN U OCUPACIÓN	CENTRO DE TRABAJO	SITUACIÓN LABORAL <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/> Dependiente		FONO DE TRABAJO	CELULAR PERSONAL	
RELIGIÓN	EMAIL:					

3. DATOS DE LA MADRE:

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	DNI	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	GRADO DE INSTRUCCIÓN
PROFESIÓN U OCUPACIÓN	CENTRO DE TRABAJO	SITUACIÓN LABORAL <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/> Dependiente		FONO DE TRABAJO	CELULAR PERSONAL	
RELIGIÓN	EMAIL:					

4. DATOS DEL APODERADO (A):

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	DNI	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	GRADO DE INSTRUCCIÓN
PROFESIÓN U OCUPACIÓN	CENTRO DE TRABAJO	SITUACIÓN LABORAL () Independiente () Dependiente		FONO DE TRABAJO	CELULAR PERSONAL	
RELIGIÓN	EMAIL:					

5. OTROS DATOS:

- EL POSTULANTE TIENE HERMANOS EN EL COLEGIO SI () NO () GRADO _____ NIVEL _____
- LA MADRE DE FAMILIA ES EXALUMNA SI () NO () PROMOCIÓN _____
- EL PADRE DE FAMILIA ES EXALUMNO SI () NO () PROMOCIÓN _____

NOMBRE DEL PADRE: _____

FIRMA: _____

NOMBRE DE LA MADRE: _____

FIRMA: _____

NOMBRE DEL APODERADO: _____

FIRMA: _____

Declaro que toda información señalada en el presente documento es real y verdadera, no omitiendo datos relevantes, no faltando a la verdad en ningún punto, aceptando las sugerencias y/o disposiciones que el colegio estime conveniente en favor del alumno.

ANEXO 1

INFORMACIÓN SOBRE EL PROCESO DE ADMISIÓN 2026

Estimado padre de Familia:

Mediante el presente, brindamos a usted la información necesaria sobre el desarrollo del proceso de admisión al que inscribirá a su menor hijo (a).

1. Inscribir a su hijo como postulante a una vacante, no le da derecho a una vacante; le da derecho a participar del proceso de admisión.
2. Finalizado el proceso de admisión de nuevos alumnos y entregadas las cartas de respuesta, el Colegio no brindará información verbal, ni escrita al respecto, por cuanto se trata de documentación confidencial.
3. En caso se detecte información y/o documentación que no se ajuste a la verdad, el colegio anulará la inscripción del alumno.
4. El colegio no efectuará devolución de pago alguno por ningún concepto, en caso usted desee retirar la vacante de su hijo por cualquier motivo.

Está usted informado sobre el proceso de admisión de nuevos alumnos, por tanto le agradeceremos dejar constancia de la información recibida.

SEÑOR DIRECTOR:

Hemos recibido la información sobre el proceso de admisión de nuevos alumnos del Colegio Humboldt, por lo tanto nos comprometemos a aceptar las condiciones establecidas y respetar los resultados.

APELLIDOS Y NOMBRES DEL ALUMNO POSTULANTE	
---	--

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE	
---------------------------------	--

DNI:	_____
	FIRMA

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE	
-------------------------------	--

DNI:	_____
	FIRMA

Fecha: ____ / ____ / 20__ .



Anexo 2

INFORMACIÓN ECONÓMICA FAMILIAR - 2026

La información que usted nos brinde es estrictamente confidencial.

1.	NOMBRE DEL PADRE:	
2.	NOMBRE DE LA MADRE:	
3.	NOMBRE DEL POSTULANTE:	

4.	INGRESOS FAMILIARES: En caso de ser trabajador independiente, especificar también en observaciones el rubro del negocio.	
	a) Ingresos mensuales del padre:	S/.
	b) Ingresos mensuales de la madre:	S/.
	c) Otros Ingresos (Ejm.: alquileres, utilidades, Etc.) _____ _____ _____ _____	S/.
	TOTAL INGRESO FAMILIAR MENSUAL (Suma de los montos anteriores):	S/.

OBSERVACIONES: Rubro de negocios

ADJUNTAR DOCUMENTACIÓN SUSTENTATORIA: (fotocopias legibles)

- Tres últimas boletas de pago de remuneraciones de padre y madre.
- Si tienen ingresos por negocio propio, los PDT IGV-Renta de los tres últimos meses.
- Documentos que acrediten cobro de alquileres.
- Otros que crean convenientes.

La información fue proporcionada por:

FIRMA : _____
NOMBRE _____
DNI _____

FECHA: ____ / ____ / 20__.

EL COLEGIO SE RESERVA EL DERECHO DE VERIFICAR LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA A TRAVÉS DE CENTRALES DE RIESGO O POR OTROS MEDIOS.

Anexo 3

FICHA PSICOLÓGICA - 2026

La veracidad de lo declarado en esta ficha; amerita o anula el resultado de su diagnóstico de ingreso.

I. DATOS GENERALES:

DEL ALUMNO POSTULANTE:

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES		EDAD
DNI	FECHA DE NACIMIENTO	LUGAR DE NACIMIENTO	GRADO AL QUE POSTULA <input type="checkbox"/> Inicial <input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Secundaria	
DOMICILIO DEL ALUMNO:			TELÉFONO FIJO:	

DEL PADRE:

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES		EDAD	GRADO DE INSTRUCCIÓN
PROFESIÓN U OCUPACIÓN	CENTRO DE TRABAJO	SITUACIÓN LABORAL () Independiente () Dependiente		FONO DE TRABAJO	CELULAR PERSONAL
EMAIL:					
TIEMPO QUE PERMANECE EN EL HOGAR:		TIEMPO QUE LE DEDICA AL NIÑO/ADOLESCENTE:			

DE LA MADRE:

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES		EDAD	GRADO DE INSTRUCCIÓN
PROFESIÓN U OCUPACIÓN	CENTRO DE TRABAJO	SITUACIÓN LABORAL () Independiente () Dependiente		FONO DE TRABAJO	CELULAR PERSONAL
EMAIL:					
TIEMPO QUE PERMANECE EN EL HOGAR:		TIEMPO QUE LE DEDICA AL NIÑO/ADOLESCENTE:			

DEL APODERADO(A): Llenar solo en caso de que el apoderado no sean los padres

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES		EDAD	GRADO DE INSTRUCCIÓN
PROFESIÓN U OCUPACIÓN	CENTRO DE TRABAJO	SITUACIÓN LABORAL () Independiente () Dependiente		FONO DE TRABAJO	CELULAR PERSONAL
EMAIL:					
TIEMPO QUE PERMANECE EN EL HOGAR:		TIEMPO QUE LE DEDICA AL NIÑO/ADOLESCENTE:			

II. APECTO PSICOPEDAGÓGICO:

DATOS RELACIONADOS A SU ÁMBITO FAMILIAR:

- ¿Tomaron en cuenta la opinión de su hijo para trasladarlo a nuestra Institución? Si () No ()
- Especificar el motivo por el que requiere una Vacante en nuestra Institución:

- **SITUACIÓN ACTUAL DE LOS PADRES:** (Indicar el tiempo entre paréntesis)

- a) Casados () b) Separados ()
- c) Divorciados () d) Convivientes ()
- e) Viudos () f) Soltero ()
- g) Otro (especificar) _____

- **HERMANOS:** (Registrar TODOS los hermanos del menor e incluir si tuvieran hijos de otro compromiso)

Nombre y Apellido	Edad	Ocupación	Colegio/Universidad

- **PERSONAS QUE VIVEN EN EL HOGAR:**

Nombre y Apellido	Edad	Tipo de relación

- ¿Cómo es la relación entre los Padres del alumno que postula?
() Muy buena () Buena () Regular () Mala () Muy mala
- ¿Cómo es la relación entre el Padre e hijo(a)?
() Muy buena () Buena () Regular () Mala () Muy mala
- ¿Cómo es la relación entre la Madre e hijo(a)?
() Muy buena () Buena () Regular () Mala () Muy mala
- ¿Quién es el tutor legal del menor?
() Padre () Madre () Ambos
() Otros: Especifique _____ ¿Por qué? _____
- Persona que cuida al niño/adolescente al llegar a casa: _____
- ¿Qué personas apoyan al niño/adolescente en actividades relacionadas a tareas, exposiciones, trabajos, etc.?

- Su niño/adolescente ¿Tiene responsabilidades en casa? SI () NO ()
¿Cuáles? _____

- Padre: ¿Qué estrategias utiliza ante la conducta inadecuada en su niño/adolescente?

Resultados obtenidos:

- Madre: ¿Qué estrategias utiliza ante la conducta inadecuada en su niño/adolescente?

Resultados obtenidos:

- ¿Cómo es la relación del niño/adolescente con sus hermanos?

- En breves palabras, describa a su niño/adolescente

DATOS RELACIONADOS A SU DESARROLLO SOCIOEMOCIONAL:

- A su niño/adolescente ¿Le gusta estar en compañía de otros niños/adolescentes? SI () NO ()

¿Por qué? _____

- ¿De qué forma se comporta con ellos? _____

- ¿Cómo se relaciona su niño/adolescente con otras personas? _____

- ¿Cómo expresa sus estados de ánimo? _____

- Su niño/adolescente ¿Cambia bruscamente de estado de ánimo? SI () NO ()

¿En qué situaciones? _____

- Su niño/adolescente ¿Asiste o asistió a alguna terapia relacionada a su estado socioemocional?

SI () NO ()

Indique el tipo de terapia que realiza o realizó _____

¿A qué centro asiste o asistió? _____

DATOS RELACIONADOS A SU DESARROLLO ESCOLAR:

- ¿Cómo cree que es el rendimiento de su niño/adolescente? BAJO () PROMEDIO () ALTO ()

Explicar el por qué: _____

- ¿Cree usted que su niño/adolescente requiere ayuda académica? SI () NO ()

¿En qué cursos o áreas? _____

- ¿Con qué habilidades o destrezas cuenta su niño/adolescente? _____

- ¿Su niño/adolescente presenta o presentó alguna dificultad en el lenguaje, atención, aprendizaje, psicomotricidad, conducta, etc.? SI () NO ()
Especificar la dificultad: _____
¿A qué centro asiste o asistió? _____
¿A qué edad lo presentó? _____
- ¿Su niño/adolescente asiste a algún taller o actividad fuera del horario escolar? SI () NO ()
¿A Cuál? _____
¿Qué días? _____

OTROS DATOS:

- ¿Su niño/adolescente, sufre de alguna enfermedad? SI () NO ()
¿Cuál es y qué tratamiento recibe? _____

- ¿Su niño/adolescente, ha tenido algún accidente? NO () SI ()
¿De qué tipo? ¿Estuvo hospitalizado? _____

- ¿Su niño/adolescente, presenta dificultades visuales o auditivos? (Usa lentes, baja audición, etc.)
SI () NO ()
¿Cuál? _____
- Alguna observación o comentario adicional que crean importante señalar: SI () NO ()
Detallar: _____

NOMBRE DEL PADRE: _____ FIRMA: _____

NOMBRE DE LA MADRE: _____ FIRMA: _____

NOMBRE DEL APODERADO: _____ FIRMA: _____

Declaro que toda información señalada en el presente documento es real y verdadera, no omitiendo datos relevantes, no faltando a la verdad en ningún punto, aceptando las sugerencias y/o disposiciones que el colegio estime conveniente en favor del alumno.