

Escuela La Esperanza
Ministerio de Educación
David Chiriquí
escuelalaesperanza.com
775-0052 o 6780-4796



Requisitos de Admisión 2025

Favor traer los siguientes documentos requeridos en el orden mencionado:

1. Formulario de Admisión lleno con letra legible
2. 2 fotos tamaño carnet con el nombre completo en la parte de atrás de las fotos
3. Certificado de Nacimiento para uso escolar
4. Certificado de Salud
5. Copia de la tarjeta de Vacunas
6. Copia de la cédula del Acudiente y del Estudiante

En caso de primer ingreso a nuestra escuela además debe traer:

- Registro acumulativo
- Certificado de Buena Conducta
- Certificado de paz y salvo de la institución que atendió anteriormente
- Evaluación psicológica: **Lic. Mirna González 6882-7448 / Lic. Greta Sanjur 6764-7414**
- La inscripción solo podrá realizarse si trae los documentos completos y se realiza la firma de contrato.
- El pago de la inscripción debe hacerse con tarjeta de crédito, Yappy o transferencia ACH a la cuenta corriente a nombre de: **ELEPA SA Banco General 03-30-01-124097-6. POR MOTIVOS DE SEGURIDAD NO ACEPTAMOS EFECTIVO.**

Los comprobantes de los pagos realizados por yappy, transferencia o ACH deben ser enviados **únicamente** al correo de **contabilidaddelepa@gmail.com**

- No hay devolución de matrícula después del 1 día de clases.
- Si usted decide retirar a su acudido hasta 2 semanas antes de iniciar clases se hará una devolución del 75% de la cuota de inscripción, y del 50% de la cuota de inscripción hasta el último día laborable antes del inicio de clases, luego del primer día de clases no habrá devoluciones.

Firma del acudiente _____

Escuela La Esperanza
Ministerio de Educación
David Chiriquí
escuelalaesperanza.com
775-0052 o 6780-4796



Formulario de Inscripción

Fecha _____ Grado _____ Jornada: Matutina

Nombre completo del estudiante: _____

Cédula _____

Fecha de nacimiento (día/mes/año) _____

Nombre del padre _____ Ocupación _____

Cédula: _____ Correo electrónico _____

Celular: _____

Nombre de la madre _____ Ocupación _____

Cédula: _____ Correo electrónico _____

Celular: _____

Acudiente: _____ **Lugar de trabajo** _____

Cédula: _____ **Correo electrónico** _____

Celular: _____

¿Con quién vive el estudiante? Madre Padre Ambos

Diestro Zurdo _____

Dirección _____ Ciudad _____

Tiene hermanos que atienden nuestra escuela Sí o No _____

Nombre: _____ Grado _____

Nombre: _____ Grado _____

Alérgico a: _____

Tiene beca de concurso del IFHARU Si / No

Valor de la matrícula B/.225.00

Recibido por: _____

Valor de la cuota mensual B/ _____

Sólo para uso de la Administración