ESCUELA LUIS A. FERRÉ DE GUAYNABO

Calle Carazo #64 Guaynabo, P.R. 00969 / P.O. Box 1059 Guaynabo P.R. 00970
787-708-7302 / 787-720-5246 • Correo Electrónico: elaf.acad@gmail.com • Página Web: https://elaf-a.org
ACREDITADOS POR EL DEPARTAMENTO DE ESTADO

OFICINA DE ADMISIONES

A: Oficina de Recaudaciones

FECHA: _____

DE: Oficina de Admisiones y Registro Académico

EL (LOS) SIGUIENTES ESTUDIANTES HAN COMPLETADO EL PROCESO DE MATRÍCULA PARA EL AÑO ESCOLAR 2024-2025

	ESTUDIANTE(S)	GRADO	MATRÍCULA (\$550.00 ANUAL POR ESTUDIANTE)	CUOTA MANTENIMIENTO (\$350.00 ANUAL POR FAMILIA)	ANUALIDAD	CUOTA LABORATORIOS (\$200.00 ANUAL POR ESTUDIANTE)	OTROS	TOTAL A PAGAR
					POR SERVICIOS ACADÉMICOS ☐ 1 ^{RO} A 5 ^{TO} GRADO \$350.00 (x 10 MESES) ☐ 6 ^{TO} A 8 ^{VO} GRADO \$360.00 (x 10 MESES) ☐ 9 ^{VO} A 12 ^{VO} \$370.00 (x 10 MESES)		☐ PRUEBA CAREME (1 ^{RO} -11 ^{MO}) ☐ PRUEBA VOCACIONAL: 11 ^{MO} ☐ PROMOCIÓN GRADO (8 ^{VO}) ☐ CUOTA DE GRADUACIÓN (12 ^{VO}) ☐ S.A.I. ☐ FOTO ID	
1								
2								
3								
4								
GRAN TOTAL								

CERTIFICACIÓN, COMPROMISO DE PAGO Y AUTORIZACIÓN

Comentario: _____

Yo, madre, padre, o encargado, al firmar este documento, certifico que los documentos entregados para completar los requisitos de admisión son correctos y verídicos. Estoy de acuerdo que el costo no varía independientemente de ser clases presenciales o virtuales. Además, me comprometo a pagar los costos de anualidad en o antes del día 5 del mes correspondiente. Se aplicará recargos luego de esa fecha. De no recibirse pago en 60 días, o según acordado, los servicios académicos serán suspendidos. No se admitirá estudiantes con deudas pendientes.

Anualidad por Servicios Académicos: 1 pago anual completo 2 pagos semestrales 10 pagos a plazos otro _____

Nombre Madre, Padre, Encargado/a: _____ Núm. Cuenta Familiar: _____

Firma: _____ Fecha: _____

Dirección Residencial: _____ Teléfono: _____

Correo Electrónico: _____

*Cuota de Promoción de Grado: 8vo \$150, 12mo \$250