



**COLEGIO EL TRÉBOL**  
"Ejerciendo con vocación para la formación del Ser Humano"

**ACTA DE COMPROMISO**

Yo \_\_\_\_\_ identificado con C.C N° \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ y \_\_\_\_\_ identificado con C.C N° \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ Padres de familia del estudiantes \_\_\_\_\_ como beneficiario del Colegio El Trébol me comprometo a garantizar los derechos de mi hijo(a), cumpliendo los siguientes deberes.

1. Me comprometo a cancelar el valor correspondiente de los (10) cuotas de pensión, los cinco primeros días de cada mes, desde el mes de febrero hasta el mes de noviembre, o en su defecto que el Colegio El Trébol tome las medidas pertinentes para recaudo de la misma.
2. Si dado el caso no cancelan en la fecha señalada me comprometo a cancelar el valor del cobro extemporáneo así: del día 6 al día 10 de \$5.000 adicionales al valor de la pensión y así sucesivamente por semana de mora.
3. Si mi hijo por determinadas circunstancias faltase al colegio El Trébol me comprometo a cancelar el valor completo de la pensión, si decido retirarlo informar inmediatamente por escrito de lo contrario cancelaré los meses correspondientes hasta tanto no legalice su retiro.
4. En caso de que mi hijo(a) dañase algún artículo, silla, mesa, vidrio, etc., me comprometo a reponerlo en el término inferior a un mes.
5. Una vez matriculado **NO SE HACE DEVOLUCION DE DINERO NI UTILES DE LA LISTA ESCOLAR.**
6. Me comprometo a cumplir con toda la documentación exigida por la institución, en el momento de su ingreso (exámenes médicos, asistencia a terapias o seguimientos de los mismos en el tiempo oportuno).
7. Me comprometo a cumplir con todas las actividades programadas por la institución en el transcurso del año 2023, en pro del bienestar de mi hijo y el sentido de pertenencia con la institución (**día de la familia, semana cultural, día deportivo, escuela de padres, entre otros**).
8. Me comprometo a cumplir con el horario establecido por la institución, todo con el ánimo de no entorpecer el adecuado desarrollo de las actividades diarias. (entrada primaria de 6:15 am a 6:25 am Salida 2:00 pm, preescolar ingreso 6:45 am a 6:55 am Salida 1:00 pm) después del horario establecido se considera falta tipo 1 al manual de convivencia. El servicio fuera de estas horas es definido como horario adicional, es decir, en la mañana antes de la hora señalada o por el contrario en la tarde después de la hora señalada, tendrá un costo adicional a la cuota establecida para la jornada (4.000).
9. Me comprometo a estar en permanente comunicación con la profesora y Directora de la institución ya sea personalmente, por medio telefónico, mensajería de la plataforma o través de la agenda, en cuanto al desarrollo integral, académico, disciplinario, físico y nutricional de mi hijo.
10. Me comprometo a presentar excusa medica y/o escrita cuando mi hijo no asista a la institución.
11. Me comprometo a dotar a mi hijo con los uniformes acordados por la institución, velar por la higiene y buena presentación. UNIFORMES DE DIARIO NIÑOS (camisa cuello tortuga blanca de **algodón**, chaleco según la muestra, pantalón azul oscuro de **lino**, zapato colegial negro de amarrar, media azul oscuro, chaqueta institucional personalizada. UNIFORME DIARIO NIÑAS (camisa cuello tortuga blanca de **algodón**, chaleco según la muestra, jardinera clásica a la cintura según tela y modelo institucional de largo a media rodilla, zapato colegial estilo mafalda, medias blancas debajo de la rodilla, chaqueta institucional personalizada, uso obligatorio de moña de malla negra. SUDADERA: según la muestra (4 piezas) camiseta polo blanca, pantaloneta, pantalón, chaqueta, tenis totalmente blancos, medias totalmente blancas largas hasta debajo de las rodillas, cachucha amarilla institucional.
12. Me comprometo a velar por la salud física, psicológica y social de mi hijo.
13. Me comprometo a dirigirme al personal de la institución con RESPETO y no hacer COMENTARIOS por fuera de la institución que atenten con la imagen y la buena moral de la misma.
14. Me comprometo a cumplir con los protocolos de bioseguridad y/o todos aquellos que pidan las entidades competentes (Secretaría de salud, secretaria de educación, etc.), en pro del desarrollo armónico de las actividades académicas.

El siguiente compromiso fue pactado y firmado a los \_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ del año 20\_\_.

\_\_\_\_\_  
PADRE DE FAMILIA

\_\_\_\_\_  
MADRE DE FAMILIA

\_\_\_\_\_  
RECTORA