Colegio Otoquí

Urb. Los Dominicos Calle Santo Domingo de Guzmán
C- 46 Bayamón, P.R.
Tel. (787) 799-0447 Cel: (787) 998-3775

Est. Int. _____
Nuevo Ing. _____
Grado _____

Uso Oficial

Solicitud de Admisión 2023 - 2024

Nombre del Estudiante_____

Grado que solicita_____ Escuela de Procedencia_____

#SS: XXX – XX -_____ Edad _____ Sexo F( ) M( ) Fecha de Nacimiento_____

Dirección Física _____

Nombre Padre _____ Cel ( )_____

Lugar de trabajo_____ Puesto que ocupa: _____ Tel Trab ( )_____

Nombre Madre _____ Cel( )_____

Lugar de trabajo_____ Puesto que ocupa: _____ Tel Trab ( )_____

Correo Electrónico para factura _____

¿Con quién vive el estudiante?: Padre ( ) Madre ( ) Ambos Padres ( ) Otro _____

Nombre de persona que cuida el estudiante _____ Relación_____
Dirección_____ Tel._____

Miembros en la familia_____ Hermanos mayores _____ Hermanos menores_____

¿Tiene más hermanos en el Colegio este estudiante?: Si ( ) No ( ) Favor de indicar Nombre y Grado de los mismos:

1) Nombre: _____ Grado: _____
2) Nombre: _____ Grado: _____

DOCUMENTOS ENTREGADOS

( ) Transcripción de Notas (certificada y sellada)
( ) Certificado de Vacunas
( ) Certificado de Nacimiento (original)
( ) Copia Tarjeta Seguro Social (original, solo para verificar los últimos 4 dígitos)
( ) Certificado Oral (K, 2do, 4to, 6to, 8vo y 10mo)
( ) Fotos 2 x 2
( ) Certificado médico en el caso de que el niño(a) padezca de alguna condición
( ) Evaluaciones realizadas (en caso de necesitar acomodos razonables regulares) *Recuerden que el Colegio no ofrece servicios de Educación Especial.
( ) Pruebas de ingreso Learn Aid (estudiantes de nuevo ingreso)

Nota: La firma de este documento implica que aceptó las normas y reglas establecidas o que se establezcan en el Colegio para el mejor funcionamiento del mismo. De no cumplir con todos los documentos requeridos y con el pago en su totalidad, la matrícula no será aceptada. EL IMPORTE DE MATRÍCULA, NO ES REEMBOLSABLE NI TRANSFERIBLE BAJO NINGÚN CONCEPTO.

_____ Sello Oficial _____

Firma del Padre/ Encargado **Fecha**

USO OFICIAL

Acción Tomada:
( ) Aceptado
( ) No Aceptado
( ) Otra Acción

Firma Autorizada_____

Fecha:_____

Autorización para Servicios Médicos
En caso de emergencias mayores

Estudiante: _____ **Grado:**_____

Yo, _____, padre, madre o tutor de:

_____, ____Autorizo, ____No Autorizo, al personal de Administración del Colegio Otoquí a examinar, evaluar y ofrecer la primera ayuda a mi hijo (a) en caso de que sea necesario, según establece el Reglamento Escolar.

En caso de una emergencia mayor, que requiera la movilización de mi hijo(a), el personal del Colegio queda plenamente autorizado a trasladar a mi hijo(a) a la Oficina del Médico u Hospital más cercano a discreción de la institución; utilizando los medios disponibles tales como: Emergencias Médicas 9-1-1, Ambulancias Privadas, Auto privado, entre otros.

Relevo al personal que traslada y/o al Colegio Otoquí de cualquier accidente y/o situación que pudiera ocurrir como consecuencia de esta Emergencia.

_____ _____
Nombre del padre, madre y/o encargado Fecha

En caso de emergencia notificar a:

Nombre: _____ Parentesco: _____ Teléfono:_____
Nombre: _____ Parentesco: _____ Teléfono:_____
Nombre: _____ Parentesco: _____ Teléfono:_____
Nombre: _____ Parentesco: _____ Teléfono:_____

CONTRATO DE ADMISIÓN

Año Escolar:_____-_____

Nombre del Estudiante: _____ Grado solicitado:_____

Solicito Admisión para mi hijo (a) y **ME COMPROMETO A CUMPLIR CON LOS SIGUIENTES ESTATUTOS: (Resumen reglamento del Colegio).**

1. Cumplir con todas las normas del Colegio en cuanto a disciplina, asistencia, uniforme y responsabilidad en sus estudios.

2. Asistir a reuniones y citas de padres, donde se discuten asuntos relacionados con la conducta, aprovechamiento, personalidad y bienestar de mi hijo (a) en este Colegio.

3. Participar activamente en las actividades sociales, culturales, económicas y deportivas que planifique el Colegio.

4. Visitar el Colegio con regularidad para dar seguimiento al trabajo que realiza mi hijo (a). Estas visitas serán por cita.

5. **Entiendo que este contrato anual será dividido en mensualidades para que los pagos sean más accesibles.** *Por lo cual no se conceden descuentos en mensualidades por ausencias de los estudiantes y/o por el tiempo en el que el Colegio deba estar cerrado, ya sea por días feriados o por causas ajenas a nuestra voluntad (fenómenos atmosféricos, órdenes ejecutivas del Gobierno Central que así lo impidan, problemas en los servicios esenciales a nivel isla, etc.)*

6. Entiendo que de no pagar la matrícula en su totalidad en el tiempo señalado, incluyendo las matrículas financiadas con planes de pago, el espacio quedará declarado vacante. ***EL IMPORTE DE MATRÍCULA, NO ES REEMBOLSABLE NI TRANSFERIBLE BAJO NINGÚN CONCEPTO.***

7. Después de matricular al estudiante, entiendo que estoy obligado con el pago de las mensualidades hasta finalizar el año escolar. ***Los pagos de las mensualidades se efectúan durante los primeros cinco días laborables de cada mes***, luego de esto se cobrarán los recargos correspondientes por estudiante.

8. *Si todos los pagos del año escolar, fuesen hechos en su totalidad durante el primer mes de clases se le descontará un 5% de ese total.*

9. **Comprendo que debo pagar con puntualidad todos los cargos en el tiempo que me sean requeridos, incluyendo deudas por servicios de horario extendido, tutorías y/o cafetería.** De no cumplir con la fecha indicada con el pago, incurriré en penalidades. De no saldar la deuda en el tiempo establecido, mi hijo (a) podrá ser suspendido como lo estipula el Reglamento Escolar.

10. En caso de ser llamado para orientarme sobre la conducta de mi hijo (a) o el incumplimiento de las normas establecidas, responderé personalmente y de no hacerlo, aceptaré la decisión que tome el Colegio.

11. Servicio de Tutorías: lunes a jueves de 3:30pm a 5:00pm…

12. Todo estudiante que no haya sido recogido a las 3:00pm, pasa automáticamente al horario extendido, aunque no esté matriculado en este servicio. Esto incluye a los estudiantes que son recogidos por las guaguas escolares y/o servicios de tutorías externos. El mismo conlleva un cargo adicional **$5.00** por hora o por fracción. Del estudiante no ser recogido antes de las 5:30pm, se llamarán a las autoridades pertinentes (policía y/o Dpto. de la Familia).

13. ***Los servicios de Horario Extendido y/o Tutorías, no están incluidos en la mensualidad, debe solicitarlos e incluirlos al momento de la matrícula.***

14. Toda Reposición de Examen que no se pueda justificar con un certificado médico tendrá un costo **$25.00**.

15. * Si por razones de salud y/o seguridad, tuviéramos que operar de manera virtual, entrará en funcionamiento el Acuerdo de Integridad clases Online y deberá solicitarlo en nuestra oficina.

16. Acepto las condiciones establecidas por la institución y aquellas incluidas en el reglamento general del Colegio.

TOTAL DE MATRÍCULA A PAGAR $_____

FORMA DE PAGO: ☐ **Cash** ☐ **Debit** ☐ **Credit** ☐ **ATH Móvil**

_____ _____

Fecha Firma del padre o encargado

_____

Firma de Oficial Ejecutivo