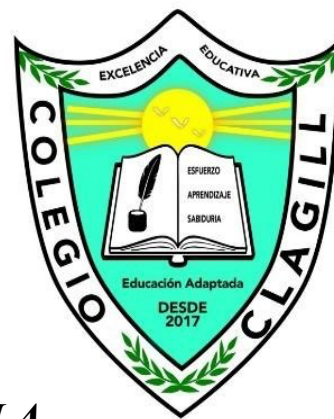


Colegio Clagill

“CRECIENDO JUNTOS HACIA UNA EXCELENCIA EDUCATIVA”

Recinto de Bayamón



FORMULARIO DE MATRÍCULA

Curso escolar 2023-2024

Grado solicitado: _____ Solicitud # 2023 - _____ Fecha(d/m/a) ___ / ___ / _____

Número de estudiante asignado último #SS _____ # Registro DE _____

_____ Programa regular \$425.00 _____ Programa deportivo \$495.00

Nombre estudiante: _____ F _____ M _____

Fecha de nacimiento D ___ / M ___ / Año _____ Lugar de nacimiento: _____

Escuela de procedencia: _____

Dirección física o postal de escuela de procedencia: _____

Nombre de padre: _____

Dirección residencial: _____

Número telefónico: _____ / _____ / _____ Ocupación: _____

Lugar de trabajo: _____ Número teléfono: _____

Dirección de correo electrónico: _____

Nombre de la madre: _____

Dirección residencial: _____

Número telefónico: _____ / _____ / _____ Ocupación: _____

Lugar de trabajo: _____ Número teléfono: _____

Dirección de correo electrónico: _____

En caso de emergencia llamar a:

Nombre: _____ Parentesco: _____

Teléfono (____) _____ - _____

Nombre: _____ Parentesco: _____

Teléfono (____) _____ - _____

¿Tiene hermanos en la Institución? Si: _____ No: _____

Nombre: _____ Grado: _____

Personas autorizadas a recoger al estudiante :

Nombre : _____ Parentesco : _____

Nombre : _____ Parentesco : _____

Nombre : _____ Parentesco : _____

Por seguridad las personas autorizadas por los padres a recoger al estudiante en la institución debe presentar en todo momento una identificación con foto emitida en Puerto Rico, de no cumplir con este requisito no se entregará el menor bajo ninguna circunstancia.

Nota: El proceso de matrícula no se considera completado hasta tanto y en cuanto se haya entregado toda la documentación requerida de expediente del estudiante y se haya pagado la matrícula en su totalidad. El padre, madre o tutor legal del estudiante es responsable por el pago de los diez meses lectivo del año escolar en curso incluyendo cualquier balance adeudado en la institución por el concepto que sea determinado. Tanto el dinero entregado a la institución por conceptos de matrícula como de mensualidades no son reembolsables bajo ningún motivo, certifico con mi firma este documento libre, voluntariamente y bajo ninguna coacción.

Firma: Padre, Madre o Tutor Legal

Aceptación de Matrícula: _____

Decanato asuntos estudiantiles

Fecha: _____

Sello escolar: _____

Requisitos de Matrícula

- Formulario de matrícula completado*
- Examen de ubicación académica (Facilita el Colegio y no tiene costo)*
- Relevo de responsabilidad (El Colegio provee el documento)*
- Estudio Socio-económico (El Colegio Provee el documento)*
- Copia certificado de nacimiento y últimos cuatro dígitos del ss*
- Certificación de inmunización-original vigente (Hoja verde-original, se retendrá la original)*
- Copia de la tarjeta de plan médico*
- Certificación del dentista (Si aplica)*
- Transcripción de créditos (Institución de procedencia)*
- Documentación con diagnóstico de condición médica o rezagos educativos si alguno (psicométrica, psico-educativa, PEI, evaluación habla- lenguaje, ocupacional, entre otras)*
- Evidencia de servicios y/o terapias que recibe*
- Evidencia dirección física y postal (recibo de utilidad donde reside)*
- Dos fotos 2x2 del estudiante recientes*

Proveedores de servicios

Colegio Clagill mantiene contrato con los siguientes proveedores de servicio para su mayor conveniencia.

UNIFORMES

Olimac the Uniform Authority

Manillas Industrial Park

218 Ave. Laurel

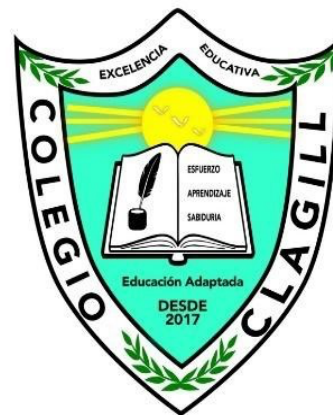
Bayamón Puerto Rico 00959

Tel: 787-787-2830 / 787-786-2615

Colegio Clagill

“CRECIENDO JUNTOS HACIA UNA EXCELENCIA EDUCATIVA”

Recinto de Bayamón



Estudio Socio-económico
Curso escolar 2023 – 2024

Saludos padres:

El Colegio Clagill le facilita este documento identificado como Estudio Socio-económico, el mismo se utiliza exclusivamente para las respectivas evaluaciones de servicios equitativos para colegios privados, debe completarlo en su totalidad y devolverlo al colegio junto con los documentos de matrícula.

Gracias.

Nombre del estudiante: _____ Grado: _____

Nombre de Padre: _____

Nombre de la Madre: _____

Dirección: _____

Composición familiar: # _____

Procedencia de ingresos al hogar: _____ \$ _____ (Mensual)

Negocio propio : \$ _____ (Mensual)

Cantidad anual : \$ _____

Tiene hermanos en la institución; Si: _____ No: _____ en caso de afirmativo por favor indique la cantidad de hermanos # _____

Firma del Padre , Madre o Tutor Legal

Fecha : (d) _____ / (m) _____ / (a) _____

Colegio Clagill

"CRECIENDO JUNTOS HACIA LA EXCELENCIA EDUCATIVA"

Recinto de Bayamón



RELEVO DE RESPONSABILIDAD

Yo, _____

mayor de edad padre , madre o tutor legal del estudiante

_____ del _____ grado

hago constar que libre, voluntariamente y bajo ninguna coacción, renuncio a nombre de mi participante el mio propio o cualquiera de mis herederos o administradores de mis bienes a toda causa de acción directa, indirecta y/o consecuencia de cualquier participación en actividades dentro y/o fuera de la institución que tenga y/o pueda adquirir contra Prime Education Group Inc y/o Colegio Clagill o cualquiera de los administradores y/o oficiales de las diferentes corporaciones que tengan algún contacto directo o de negocio con Colegio Clagill y/o cualquiera de sus recintos. Se releva así a todas las personas naturales o jurídicas ante dicha de toda responsabilidad contractual para con el participante.

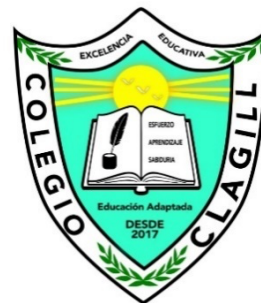
En adición autorizamos a que el menor participe de la transportación escolar a actividades extracurriculares del Colegio y a toda promoción que esto conlleva. Certifico y doy fe que mi niño(a) participe a mi propio riesgo reconociendo las consecuencias que pueda tener una actividad para su salud reconociendo las exigencias físicas que implica actividades extracurriculares en el Colegio Clagill.

Hoy _____ de _____ de 20_____ en Bayamón, Puerto Rico.

Colegio Clagill

"CRECIENDO JUNTOS HACIA LA EXCELENCIA EDUCATIVA"

Recinto de Bayamón

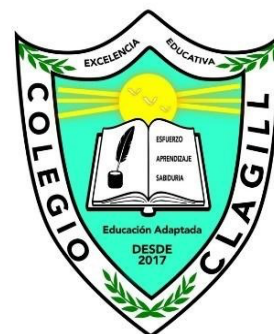


CERTIFICACIÓN ACUSE DE RECIBO REGLAMENTO ESCOLAR

Yo _____ padre, madre o tutor legal
del estudiante _____ de _____ grado
CERTIFICO haber recibido y haber sido orientado sobre la importancia del
REGLAMEMNTO ESCOLAR del COLEGIO CLAGILL RECINTO DE
BAYAMON, el cual me comprometo a descargarlo de la página web
colegioclagill.com de la institución y cumplir todas la políticas y normas
institucionales, reconociendo que el estar informado de toda las normas contenidas
en este documento es mi responsabilidad.

Certifico correcto, hoy _____ de _____ de _____

Firma padre, madre o tutor legal



Colegio Clagill

"CRECIENDO JUNTOS HACIA LA EXCELENCIA EDUCATIVA"

Recinto de Bayamón

AUTORIZACIÓN PARA PAGO CON TARJETA DE CRÉDITO Y/O DÉBITO

Nombre estudiante _____ Grado _____

Nombre dueño de la tarjeta _____

Dirección física: _____

Dirección Postal (si es diferente) _____

Número telefónico (_____) _____ - _____

Correo electrónico _____ @ _____

Tarjeta crédito _____ Visa _____ Master Card _____ American Express _____ Otra _____

Número tarjeta _____ Número de seguridad _____

Fecha expiración _____ Número de teléfono _____

Cantidad a pagar \$ _____

Autorizo a Prime Educación Group Inc. a realizar un cargo a la tarjeta en referencia todos los días _____ de cada mes por el periodo del año lectivo 20____ - 20____ entre los meses de agosto a mayo según previamente acordado.

Firma

Fecha