

### PLANILLA DE INSCRIPCIÓN

**DATOS DEL ESTUDIANTE:**

Apellidos: \_\_\_\_\_ Nombres: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_  
Lugar de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_  
Estatura: \_\_\_\_\_ Peso: \_\_\_\_\_ Talla Camisa: \_\_\_\_\_ Talla Pantalón: \_\_\_\_\_ Nº de Cédula: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_

Tipo de vivienda: Casa: \_\_\_\_\_ Apartamento: \_\_\_\_\_ Anexo: \_\_\_\_\_ Otro: \_\_\_\_\_ Condición de la Vivienda: Buena: \_\_\_\_\_ Regular: \_\_\_\_\_ Mala: \_\_\_\_\_  
Tenencia: Propia: \_\_\_\_\_ Arrendada: \_\_\_\_\_ De algún familiar: \_\_\_\_\_ Correo Electrónico del Estudiante: \_\_\_\_\_  
Nombre del instituto donde cursó estudios: \_\_\_\_\_  
Último Grado cursado: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

**DATOS DE LA MADRE:**

Apellidos: \_\_\_\_\_ Nombres: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ C.I.: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono Casa: \_\_\_\_\_ Teléfono Oficina: \_\_\_\_\_ Teléfono Celular: \_\_\_\_\_  
Correo Electrónico: \_\_\_\_\_ Profesión u Oficio: \_\_\_\_\_ Empresa o lugar de trabajo: \_\_\_\_\_  
Cargo que desempeña: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL PADRE:**

Apellidos: \_\_\_\_\_ Nombres: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ C.I.: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono Casa: \_\_\_\_\_ Teléfono Oficina: \_\_\_\_\_ Teléfono Celular: \_\_\_\_\_  
Correo Electrónico: \_\_\_\_\_ Profesión u Oficio: \_\_\_\_\_ Empresa o lugar de trabajo: \_\_\_\_\_  
Cargo que desempeña: \_\_\_\_\_

**DATOS COMPLEMENTARIOS:**

Nro. De integrantes del grupo familiar: \_\_\_\_\_ Nº de hermanos: \_\_\_\_\_ Medio de acceso al Colegio: Automóvil: \_\_\_\_\_ Transporte Escolar: \_\_\_\_\_  
A pie: \_\_\_\_\_ Otro (especifique): \_\_\_\_\_

**EN CASO DE EMERGENCIA EN AUSENCIA DEL REPRESENTANTE CONTACTAR A:**

Nombre y Apellido: \_\_\_\_\_ Teléfonos: \_\_\_\_\_  
Firma de Representante: \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_

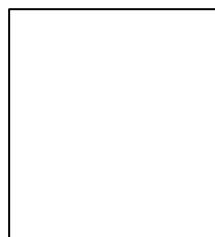
**NORMAS DE CONVIVENCIAS:**

**Con respecto al horario:** Horario de entrada (Preescolar): desde las 6:45am hasta las 8:00am, (Básica y Media General) desde las 6:45 hasta las 7:10 am, horario de salida Preescolar y Básica 12:00m, Media General depende del horario, ya que varía según las asignatura.

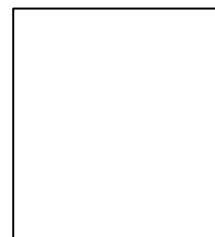
**Con respecto al uniforme:** Los estudiantes utilizaran el uniforme de diario o de Educación Física, en concordancia a las orientaciones emitida por el MPPE y el Colegio Ambientalista: (Preescolar): mono o pantalón de gabardina azul, correa para el pantalón negro, chemise roja con el logo de la Institución bordado, zapatos de color negro cerrados y medias blancas, (Primaria) pantalón de gabardina azul holgado, correa negra, camisa blanca con el logo de la Institución bordado, zapatos de color negro y media blancas, (Media General) pantalón de gabardina azul holgado, correa negra, camisa azul para 1,2,3 año y beige 4 y 5 año con el logo de la Institución bordado, zapatos de color negro y media blancas, el abrigo debe ser de color negro, azul o gris, con respecto al uniforme de deporte: camisa tipo chemise, cuello V de color amarillo y mono de color verde con el logo de la Institución bordado, y zapatos deportivos cerrados de color negro o blanco. **(Tomado del Capítulo V de la presentación personal, de las Normas de Convivencia)**



Estudiante



Madre



Padre

### TARJETA DE EMERGENCIA

Apellidos: \_\_\_\_\_ Nombres: \_\_\_\_\_ Nombre del Representante: \_\_\_\_\_  
Teléfonos de emergencia: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_  
En caso de fiebre, indique el antipirético o medicamento que se puede administrar al niño: \_\_\_\_\_

Dosis: \_\_\_\_\_  
Es alérgico a: \_\_\_\_\_  
Última fecha de toxoide: \_\_\_\_\_  
**OBSERVACIONES:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Si está asegurado colocar Nro. De Póliza: \_\_\_\_\_ Teléfonos: \_\_\_\_\_  
Clínicas: \_\_\_\_\_

### INFORMACION Estrictamente CONFIDENCIAL

Si su representado presenta o presentó algún tipo de afección, enfermedades crónicas, asma, diabetes, convulsiones, retardo psicomotor, entre otros, favor señalarlo a continuación, por cuanto esta información nos permitirá brindar a su hijo los recursos personales, emocionales y académicos básicos para su desarrollo integral.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### ACTA DE COMPROMISO

Yo, \_\_\_\_\_ C.I.: \_\_\_\_\_ Representante legal del estudiante: \_\_\_\_\_ C.I.: \_\_\_\_\_ cursante del grado. Manifiesto a través de la siguiente acta de compromiso, el conocimiento de los Acuerdos de Convivencia de la institución, el que regirá la normativa del plantel, en el cual se establecen los deberes, derechos del estudiantado y el representante. Por lo tanto me comprometo conjuntamente con mi representado a dar cumplimiento a las disposiciones de dicho reglamento en la medida que este contribuya a mantener la disciplina y garantice el respeto de los derechos de mi representado, de acuerdo a las disposiciones de la ley, así mismo, adquiero el compromiso de discutir con mi representado las disposiciones establecidas para que sean conocidas y respetadas por este. Del mismo modo Los Representantes están en la obligación legal y moral de honrar sus compromisos económicos con el Colegio a tono con lo dispuesto en el Código Civil Vigente y con el Compromiso de Pago por el Servicio Educativo suscrito. En consecuencia, me comprometen a pagar las cuotas mensuales los primeros cinco (5) días de cada mes; luego de esta fecha y con dos meses de insolvencias, la Dirección entrevistará al representante, a fin de conocer la situación y analizar la reubicación del estudiante, de ser necesario. Asimismo quedan en libertad de abonar por adelantado todos sus compromisos económicos con el Colegio hasta por un lapso no mayor a dos (2) meses. El retiro del estudiante, por ningún motivo libera a su representante de las deudas contraídas con el colegio. El colegio se reserva el derecho de accionar las medidas contempladas en las leyes vigentes. Los Representantes se comprometen a cancelar los doce meses del año escolar (desde Septiembre hasta Agosto, ambos inclusive).

El Departamento de Administración, establece como normativa, las siguientes pautas:

- No se recibirá, bajo ningún concepto, transferencias realizadas dos (2) meses atrás.
- Todo pago realizado a la cuenta bancaria establecida por el plantel, no se considerará efectiva, hasta tanto no sea consignado el comprobante y verificado por el Departamento de Administrativo.
- ~~Queda entendido, que las mensualidades canceladas con anticipación, o en caso contrario, atrasadas; pueden estar sujetas a cambio por variación o modificación de la estructura de costo (cambio del monto de la matrícula escolar).~~

Los Padres y Representantes tienen la obligación de inscribir personalmente a sus representados en las fechas establecidas por el calendario escolar. (Art. 54º de LOPNNA). En caso que por razones de fuerza mayor no puedan realizar la inscripción personalmente lo hará un miembro de la familia de origen debidamente autorizado por el Consejo de Protección de Niños, Niñas y Adolescentes.

Nota: Se les recuerda a los representantes que el cupo de su representado, es el derecho del mismo a estar en el plantel, el cual no es transferible, de retirarse en el curso del año escolar, el monto ya cancelado no es reembolsable, así como el material escolar. Cabe destacar, que sola podrán retirar textos y cuadernos.

Nombres y Apellidos: \_\_\_\_\_  
C.I.: \_\_\_\_\_  
Firmo conforme: \_\_\_\_\_