



PROCEDIMIENTO DE MATRÍCULA ALUMNOS NUEVOS

A.- Registro de Matricula para Alumnos Nuevos:

A.1.- Su Niño es **Neuro Divergente Diagnosticado** (Informe de un Médico Neurólogo, Psicólogo, Psiquiátrico, tecnólogo, Terapista) Seguir al Punto B.

A.2.- Su Niño **NO ES Neuro Divergentes Diagnosticado** Seguir al punto C.

B.- Pagar el Concepto de Evaluación Psicológica (60 Soles) en dirección también puede coordinarlo por WhatsApp: 905 499 120, no olvidar enviar voucher del pago, para q le programen Evaluación Psicológica, **sin evaluación Psicológica no se puede iniciar Matricula (Punto C).**

C.- Pagar el Concepto de Matricula vigente:

Solicitar monto de matrícula vigente para el año regular (10 meses) en secretaria ubicado en el mismo colegio o comuníquese por WhatsApp: 905 499 120

El pago se puede realizar por transferencia bancaria a la cuenta del colegio, también puede pagar con tarjeta de crédito/debito (5% de comisión tarjetas nacionales y 7% tarjetas extranjeras), además aceptamos yape o plin con QR. **(no olvidar canjear su boleta.) POR SEGURIDAD NO SE ACEPTAN PAGOS EN EFECTIVO.**

D.- El 15 de Enero, se entregarán los datos de acceso a la plataforma SIGEDU, donde podrá para supervisar el progreso educativo de su hijo. A través de esta plataforma, podrá monitorear su rendimiento académico, revisar tareas y descargar documentos importantes como el reglamento interno, la lista de útiles, entre otros.

E.- La institución educativa solicita la siguiente Documentación:

1. Copia (ambas caras) del DNI del Alumno y de su Apoderado **(Para todos los Alumnos)..**
2. Copia (ambas caras) del Carnet de Vacunación **(Para todos los Alumnos).**
3. Copia (ambas caras) del Carnet del CONADIS si lo tuviese, si no tiene dicho Carnet, puede presentar el ultimo Diagnostico Medico o el último Informe Terapéutico, Psicológicos o Psiquiátricos. **(Solo Aplica para Alumnos Neuro Divergentes).**
4. Lista de Toma de Medicamentos, por Fechas y Horarios. **(Solo Aplica para Alumnos Neuro Divergentes).**
5. Partida de Nacimiento Original **(Para todos los Alumnos).**
6. Constancia de Conducta del Colegio Anterior **(No aplica para niños nuevos de 3 años; para los demás años y grados, sí aplica).**
7. Certificado de Estudios R.D. **(No aplica para niños nuevos de 3 años; para los demás años y grados, sí aplica).**
8. 06 fotos tamaño Carnet **(Para todos los Alumnos).**
9. 01 mica Transparente tamaño Oficio y 01 mica Carnet **(10x14CM) (Para todos los Alumnos)..**
10. Constancia de **NO ADEUDO** **(No aplica para niños nuevos de 3 años; para los demás años y grados, sí aplica, solo si son de otros Colegios Particulares).**
11. Copia (ambas caras) de un Recibo de servicio del domicilio actual **(Agua, Luz o Teléfono) (Para todos los Alumnos).**

Tiempo máximo de entrega de documentación 30 de marzo del presente año, Penalidad de 50 soles por entregar fuera de fecha.

Manifiesto que cumpliré con lo estipulado en el reglamento interno de la institución educativa y los compromisos con ella.



Formulario F1-2024

FICHA DE MATRÍCULA

Yo (Apoderado)..... , Identificado con el DNI, y Domiciliado en,..... con número de celular

Registro al estudiante:

Que cursa el grado de: para el año

COMPROMISO DE PAGO

Me comprometo con la Institución Educativa Privada “JOSÉ GÁLVEZ COLLEGE” en:

1. Manifestar que dispongo de los fondos necesarios para cancelar las cuotas mensuales por el año regular (10 cuotas de marzo a diciembre) y cualquier otro gasto que ocasionen los estudios y el cuidado diario de mi(s) hijo(s) inscrito(s) en el plantel.
2. Realizar los pagos de las mensualidades oportunamente, MÁXIMO hasta el 1ero de cada mes (incluso fines de semana y/o feriados, con excepción de los meses de julio y diciembre que son pagos adelantados), en la cuenta del plantel, pago en agente Interbank, pago con tarjeta de crédito/débito, yape o plin (con QR). **POR SEGURIDAD, NO SE ACEPTARÁN PAGOS EN EFECTIVO. TOMAR SUS PREVISIONES.**
 - 2.1. Acepto las cuotas adelantadas del 15 de julio y del 15 de diciembre.
 - 2.2. Acepto el pago de mora por atraso del 10% de la pensión vigente.
3. Una vez realizado el pago por el medio indicado, deberá enviar una imagen del voucher del pago por WhatsApp de la institución (**979 329 881**), **indicando nombre del alumno, el grado y la sección** (esto aplica para el caso de depósitos en la cuenta del plantel, pago en agente Interbank, yape o plin).

NOTA IMPORTANTE:

En caso de incumplimiento, autorizo a la Institución Educativa Privada “JOSÉ GÁLVEZ COLLEGE” para la aplicación de las sanciones pertinentes según la Ley de Educación y el Reglamento Interno del Plantel.

No se devolverá dinero alguno por los derechos de Reserva de Matrícula, ni de Pensión u otros conceptos en caso de que el alumno sea retirado del plantel.

Las mensualidades podrán ser modificadas en el transcurso del año escolar de acuerdo con el grado de inflación del país o cualquier decreto presidencial.

Declaro que he leído, comprendido y aceptado las condiciones de esta inscripción.

Firma

(Nombre y Apellidos / DNI)



AUTORIZACIÓN

Yo,, identificado/a con DNI número..... del padre/madre/tutor legal], otorgo mi autorización a la Institución José Gálvez College para utilizar las imágenes de mi hijo/a,, identificado/a con DNI número..... con el propósito de ser empleadas en actividades promocionales y publicitarias y de seguridad.

Esta autorización comprende el uso de las imágenes en diversos medios, incluyendo redes sociales, material impreso como folletos y volantes, así como cualquier otro medio de comunicación que la institución considere apropiado para resaltar los logros académicos y las actividades escolares.

también está incluido la imagen grabada por las cámaras de la institución, tanto dentro de las aulas como los ambientes comunes.

La presente autorización es efectiva a partir de la fecha de firma y podrá ser revocada en cualquier momento mediante notificación escrita.

NOTA IMPORTANTE

De no aceptar, no firmar dicho formato.

FECHA

FIRMA