



CENTRO ESCOLAR APARICIO, A.C.



Por la excelencia académica y la formación integral

CARTA COMPROMISO

Director: Adriana Gutiérrez Valdéz
Escuela: Centro Escolar Aparicio A.C.
Clave C.C.T:21PJN0845M

Domicilio: 10 Oriente 1005 Col. Centro
Fecha: _____

PRESENTE

Documentos oficiales entregados a la Institución al inicio del Ciclo escolar

DOCUMENTO	ORIGINAL	COPIAS	FALTANTE
Acta de nacimiento			
Cartilla de Vacunación (En donde está la fotografía del niño (a) y el esquema de vacunación.)			
CURP (Ampliación tamaño carta)			
CURP del Padre o tutor			
Credencial de elector de mamá o Papá			
Comprobante de domicilio			
NIA(Ampliación tamaño carta)			
Constancia del grado anterior emitida por la escuela de procedencia			
Carta de no adeudo (Si viene de escuela particular)			
Cedula de traslado			
Cédula de movimiento del alumno			

NOTA: En caso de Faltante de documentos llenar la siguiente información:

Por este conducto, bajo protesta de decir verdad como padre, madre de familia o tutor (a) del (de la) alumno (a):

_____ del grado _____, grupo _____ de la institución arriba citados, quien nació en _____, el día _____, del mes _____ del año _____, me permito hacer de su conocimiento que por el momento no cuento con los documentos faltantes arriba señalados.

Asimismo, hago constar que el nombre completo y la fecha de nacimiento de mi hijo (a) pupilo (a), son los señalados en la presente, y quedo enterado (a) que la fecha para la entrega de los documentos faltantes, será el último día del mes de septiembre, término acordado en las "Normas de Control Escolar relativas a la inscripción, reinscripción, acreditación, regularización y certificación para Escuelas de Educación Básica Oficiales y Particulares incorporadas al Sistema Educativo Nacional" vigentes.

Bajo protesta de decir verdad manifiesto que los datos aquí asentados son verdaderos, en caso contrario seré acreedor (a) a las sanciones aplicables.

Por medio del presente hago constar que al haber inscrito a mi hijo (a) en esta institución realicé el llenado de los siguientes documentos:

-) Solicitud de inscripción o reinscripción
-) Contrato de condiciones de ingreso
-) Pagare que avala la prestación de servicios educativos
-) Vale de resguardo
-) Fichero del alumno

Atentamente

Nombre y firma del padre, madre de familia o tutor (a):

Domicilio: _____ Tel: _____



CENTRO ESCOLAR APARICIO, A.C.



Por la excelencia académica y la formación integral

Hermanos:

Nombre: _____ Edad: _____ Ocupación: _____

Nombre: _____ Edad: _____ Ocupación: _____

Nombre: _____ Edad: _____ Ocupación: _____

Indique por qué medio se enteró de este Colegio:

CONTRATO DE CONDICIONES DE INGRESO

1. Estoy de acuerdo en cubrir durante los primeros diez días naturales de cada mes la colegiatura; en caso de no pagarla durante el plazo mencionado, pagaré un cargo adicional de \$150.00 de forma no acumulativa por cada mes vencido. Acepto que ninguna ausencia justifica descuentos en las cuotas de colegiatura y que mis pagos deberán estar al corriente para que mi hijo (a) pueda asistir a clases y/o presentar exámenes.
2. Acepto que las cuotas de seguro de gastos médicos contra accidentes, cuota de materiales, credencial, constancias, servicios, examen de valoración y colegiaturas no son reembolsables en ningún caso.
3. Al inicio de cada curso escolar, mi hijo deberá estar al corriente del pago total de los rubros de inscripción, en caso contrario se procederá a dar de baja.
4. Para poder presentar evaluaciones bimestrales mi hijo(a) deberá estar al corriente de sus pagos; así como para tener derecho a la devolución y entrega de documentos, en caso de darse de baja oficialmente del colegio.
5. Estoy de acuerdo que el colegio no está obligado a reembolsar cantidad alguna una vez iniciadas las clases.
6. Estoy de acuerdo en aceptar las normas de la institución con relación a que si mi hijo (a) durante el presente Ciclo Escolar 20__ - 20__ destruye mobiliario y/o equipo de trabajo, debe cubrir el costo de la reparación parcial o total del desperfecto.
7. Acepto que si doy de baja a mi hijo (a) a partir del primer día de clases del ciclo escolar en curso, debo realizar el pago de los meses que falten para completar el semestre (hasta el mes de enero) y no se me devolverá ninguna cuota que hubiese hecho a la institución. Valga lo mismo para el segundo semestre (Febrero – Junio).
8. El incumplimiento de la obligación de pago de tres colegiaturas, libera al prestador del servicio educativo (Institución) de la obligación de continuar con la prestación presencial o en línea, debiéndose observar para ello, las disposiciones aplicables.

Manifiesto que los datos consignados en la presente solicitud son verídicos y que tengo la capacidad jurídica y solvencia económica para contratar el servicio educativo, con carácter de padre o tutor. Igualmente, manifiesto que **conozco y acepto el contenido de este documento referido al ciclo escolar 20__ - 20__** y el reglamento de servicios educativos emitidos por el Colegio en donde se indica la información sobre el "Acuerdo de bases mínimas de información sobre la comercialización del servicio educativo que prestan los particulares", publicada en el Diario Oficial de la Federación el 10 de marzo de 1992.

Bajo protesta de decir verdad manifiesto que los datos asentados en la solicitud de inscripción son verdaderos, en caso contrario seré acreedor (a) a las sanciones aplicables.

ATENTAMENTE

Acepto

Acepto

Nombre y Firma del Padre o Tutor

Nombre y Firma de la Madre o Tutora

Nombre, firma y sello del Director del Nivel

de entrega por los Padres

Fecha: _____