



Universidad Interamericana de Puerto Rico
Recinto de Barranquitas

Academia Bilingüe Inter Barranquitas

P O Box 517 / Barranquitas, P. R. 00794
(787) 857-3600 extensiones #2065, #2256



FORMULARIO DE MATRÍCULA

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE			
NOMBRE	INICIAL	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO
GRADO QUE SOLICITA:			
FECHA DE NACIMIENTO: M/D/A			
ESCUELA DE PROCEDENCIA:			
PROMEDIO ACADÉMICO:			
INDIQUE SI NECESITA ACOMODO RAZONABLE <small>*Se requiere documento de un especialista, en el cual se establezcan las recomendaciones de acomodos razonables para la escuela.</small>		____ SI ____ NO Si su contestación es afirmativa, indique el tipo de acomodo que necesita: _____ _____	
INFORMACIÓN DE LA MADRE O ENCARGADO			
NOMBRE CON AMBOS APELLIDOS:			
NÚMERO DE TELÉFONO:			
CORREO ELECTRÓNICO:			
INFORMACIÓN DEL PADRE O ENCARGADO			
NOMBRE CON AMBOS APELLIDOS:			
NÚMERO DE TELÉFONO:			
CORREO ELECTRÓNICO:			
DIRECCIÓN			
POSTAL:			
RESIDENCIAL:			
CONTACTOS EN CASO DE EMERGENCIA			
Nombre:		Nombre:	
Parentesco:		Parentesco:	
Número de teléfono:		Número de teléfono:	

Firma del Padre o Encargado

Fecha



Universidad Interamericana de Puerto Rico
Recinto de Barranquitas

Academia Bilingüe Inter Barranquitas

P O Box 517 / Barranquitas, P. R. 00794
 (787) 857-3600 extensiones #2065, #2256



CONTRATO DE SERVICIOS EDUCATIVOS

Apellidos

Nombre

Segundo Nombre

El padre, madre o custodio y La Academia Bilingüe Inter Barranquitas (ABIB) nivel intermedio y secundario acuerdan:

1. Yo, _____, padre, madre o custodio del estudiante arriba indicado, solicito su prematrícula y me comprometo a apoyar los objetivos académicos de la escuela. Doy fe de que:

1.1 Me comprometo a respetar y apoyar el Reglamento de Estudiantes para la academia o escuela, que es parte integral de este contrato de servicios educativos. Acepto íntegramente sus normas y exigencias. Me comprometo a ayudar al estudiante a cumplir con estas.

1.2 Entiendo que, en la eventualidad de no entender con claridad cualquiera de las cláusulas del Reglamento de Estudiantes para la academia o escuela o de este contrato, puedo pedir que la misma se me aclare. He sido informado de que es recomendable sacar una copia de este contrato.

1.3 Me comprometo al pago de los siguientes cargos por los servicios educativos:

Matrícula:	\$350.00 (Aplica un descuento de \$25.00 a cada hijo adicional). Prematrícula \$50.00 (NO REEMBOLSABLE)* *Se acredita al costo de matrícula.
Mensualidad (10)	\$244.00 (Aplica un descuento de \$20.00 por cada hijo adicional).
Series Digitales / Recursos Educativos	\$225.00 (al año)
Pruebas Estandarizadas	\$30.00 (al año)
Programa de Cursos en Línea	Gratis. Si desea adquirir un certificado oficial, la institución que ofrece el curso requerirá un pago.
Horario extendido	Opcional. Hasta las 5:30 p. m. - \$100.00 mensuales
Cursos universitarios UIPR	Gratis. Si decide llevar los créditos a convalidar fuera de la UIPR, se requerirá el pago total del curso.
Comedor	Cafetería / Facilidades para calentar alimentos.
Cuota de graduación	\$100.00 (Grados 8vo y 12mo)



Universidad Interamericana de Puerto Rico
Recinto de Barranquitas

Academia Bilingüe Inter Barranquitas

P O Box 517 / Barranquitas, P. R. 00794
(787) 857-3600 extensiones #2065, #2256



- 1.4 Entiendo que, de retirar a mi hijo de la escuela antes de fin de curso, estaré igualmente obligado a satisfacer la totalidad de mi compromiso económico del resto del año con la escuela, porque esta se ha privado de recibir a otro estudiante en su lugar y ha incurrido en gastos de servicios. Estoy informado de que, tras tres (3) avisos o meses no atendidos de cobro, la escuela traspasará la cuenta a una agencia de cobros.
 - 1.5 Me comprometo a asistir a reuniones y entrevistas donde se discutan asuntos relacionados con la conducta, aprovechamiento y bienestar de mi hijo, responderé personalmente; de no hacerlo, aceptaré la decisión que tome la escuela.
 - 1.6 Entiendo que el primer objetivo de la escuela es educar en armonía con la fe y los valores cristianos.
 - 1.7 Entiendo que, de retirar mi solicitud de prematrícula, no tendré derecho a reembolso.
 - 1.8 Entiendo que la falta de respeto por parte de los padres, madres o custodios de los estudiantes al personal de la escuela y/o no aceptar la normativa y la filosofía de la escuela son razones suficientes para cancelar inmediatamente o a fin de curso este contrato de servicios educativos a discreción de la escuela.
 - 1.9 En la eventualidad de que, por fuerza mayor, como huracán, terremoto u otra causa grave se tengan que suspender clases, la escuela podrá modificar el calendario académico tradicional de agosto a mayo, y, de ser necesario, incluso extenderlo hasta los meses de junio y julio.
2. La Academia Bilingüe Inter Barranquitas acuerda que:
- 2.1 Cumpliré cabalmente con el Reglamento de Estudiantes para la academia o escuela.
 - 2.2 La anualidad de costo relativo a las mensualidades de la educación en la escuela puede dividirse en un plan de pagos automáticos de 10 plazos mensuales. Los padres, madres o custodios que opten por el plan de 10 plazos deberán pagar cada uno de los plazos antes del día diez (10) de cada mes. En la eventualidad que se retire al estudiante de la academia, antes de fin de curso escolar, los padres, madres o custodios deberán abonar los restantes plazos antes de recibir las tarjetas de notas y/o una transcripción de créditos o cualquier otro servicio. Se aplicará a la cuenta del estudiante un cargo de \$25 dólares por cada plazo pagado después del día 10 de cada mes.
Por cada mes de atraso aumenta a \$50.00



Universidad Interamericana de Puerto Rico
Recinto de Barranquitas

Academia Bilingüe Inter Barranquitas

P O Box 517 / Barranquitas, P. R. 00794
(787) 857-3600 extensiones #2065, #2256



- 2.3 ABIB otorga una prematrícula que se convierte, automáticamente, en matrícula al terminar el estudiante el año escolar con una conducta satisfactoria, después de haber cumplido con los requisitos académicos y no tener ninguna calificación semestral de F. Si el estudiante no cumpliera con estos requisitos, este contrato podría ser cancelado por la escuela.

3. Escribir o alterar este contrato de alguna forma lo anula.

Firma de aceptación de padre, madre o custodio _____ Fecha: _____

Firma de aceptación de ABIB _____ Fecha: _____



Universidad Interamericana de Puerto Rico
Recinto de Barranquitas

Academia Bilingüe Inter Barranquitas

P O Box 517 / Barranquitas, P. R. 00794
 (787) 857-3600 extensiones #2065, #2256



Fecha:

Estimado Sr. (a) _____:

Yo padre, madre o custodio _____ autorizo a mi hijo _____ a participar de las siguientes actividades de la Academia Bilingüe Inter Barranquitas:

- Autorizo a mi hijo a participar de excusiones y actividades dentro y fuera de las facilidades de la Academia
- Autorizo para que se tomen fotos y videos y se publiquen en los medios oficiales de la Institución

Personas autorizadas a recoger al estudiante _____ a la Academia Bilingüe Inter Barranquitas:

NOMBRE	PARENTESCO	NÚMERO DE TELÉFONO

***Siempre deberán mostrar su identificación con foto.**

El padre, madre o custodio es responsable de proveer a la Academia los siguientes documentos:

1. Cumplimiento con la información para el registro de vacunas en la plataforma PRIR.
2. Cumplimiento con el certificado de salud dental según requerido al grado.
3. Contactos en caso de emergencia:

NOMBRE	PARENTESCO	NÚMERO DE TELÉFONO

4. Solicita acomodo razonable: ____ Sí ____ No
 Si respondió "SÍ", por favor, especifique la condición y el acomodo solicitado.



Universidad Interamericana de Puerto Rico
Recinto de Barranquitas

Academia Bilingüe Inter Barranquitas

P O Box 517 / Barranquitas, P. R. 00794
(787) 857-3600 extensiones #2065, #2256



5. Tiene el estudiante condiciones médicas preexistentes: ____ Sí ____ No
Especifique: _____
6. Notificación de alergias: alimentos, ingredientes o materiales: ____ Sí ____ No
Especifique: _____
7. Informe de notas o transcripción de créditos del grado previo al cual se solicita.
____ Entregado Fecha: _____