

REINSCRIPCIÓN CICLO LECTIVO 2019

Estimadas familias:

En esta oportunidad nos acercamos a ustedes para informarles sobre el procedimiento de reinscripción de sus hijos para concurrir al ICT durante el Ciclo Lectivo 2019. El proceso se realizará en dos instancias:

1- Reserva de vacante

- La reserva de vacante se podrá realizar a partir del 1 de septiembre en la Administración del ICT, en el horario de 8:00 a 14:00; presentando en un FOLIO TAMAÑO OFICIO toda la documentación descargada a través de nuestro sitio web: www.ict.edu.ar - Nivel Inicial – Solicitud de Rematriculación
- La misma podrá abonarse hasta en cuatro (4) pagos durante los meses de septiembre, octubre, noviembre y diciembre.
- Para efectivizar la reserva de vacante es indispensable que:
 - La cancelación de cuotas se encuentre al día
 - El alumno no posea, por disposición del Equipo Directivo del Nivel, la retención de matrícula 2018.

2- Inscripción definitiva

La inscripción definitiva al Ciclo Lectivo 2019 sólo se efectivizará si se disponen las siguientes condiciones:

- Que el alumno promueva el año al que concurre. En caso de repitencia la reserva de vacante sólo se hará efectiva de haber lugar disponible en el año escolar que corresponda.
- Que los padres hayan asistido a las reuniones obligatorias y a las convocatorias realizadas por la institución o que su ausencia haya sido debidamente justificada.
- Que el alumno no haya recibido sanciones y/o cometido faltas graves durante el año 2018, en cuyo caso la reserva queda a consideración del Equipo Directivo y de la Dirección Institucional.

Consideraciones Generales

- El ICT basará su labor educativa en los principios básicos del Acuerdo Institucional de Convivencia al que los padres y alumnos adhieren al presentar la reserva de vacante 2019.
- De no haberse cumplido con las condiciones anteriormente mencionadas, a partir del 22 de octubre se dispondrá del uso de la vacante para nuevos ingresantes.

Esquema Arancelario

La matrícula para el Ciclo Lectivo 2019 será pagadera en 3 (tres) cuotas iguales y consecutivas, venciendo la primera de ellas en el mes de septiembre del 2017.

A posteriori, 10 (diez) cuotas mensuales pagaderas del primero al 10 (diez) de cada mes, en los meses de marzo a diciembre inclusive.

Una cuota (mantenimiento educativo) pagadera del primero de febrero al 31 (treinta y uno) de julio del 2019.

Reducción Arancelaria

El ICT dispone de un régimen de Reducción Arancelaria, atendiendo a las necesidades particulares que podrían atravesar algunas familias de nuestra comunidad. Para conocer más detalles sobre cómo acceder a las mismas, deberán ingresar en nuestro sitio web www.ict.edu.ar>Institucional> Reducción Arancelaria. Les recordamos que en ningún caso los beneficios se renuevan automáticamente, y que, la fecha límite para presentar la documentación pertinente es el 31 de agosto.

Consideraciones finales

La presente circular queda en su poder. El talón que se encuentra a continuación deberá ser incluido en la documentación a entregar en Administración. No olvide que deberá presentar toda la documentación adjunta firmada en tiempo y forma en la Administración del ICT.

Saluda atentamente.

Administración ICT

Me notifico fehacientemente del contenido de la circular sobre reinscripción con fecha agosto de 2018.

Apellido y nombre del alumno: _____

Año o sección que está cursando: _____

Fecha: ___/___/___

Firma Madre / Tutor

Firma Padre / Tutor

Aclaración

Aclaración

**NIVEL INICIAL**

FECHA: ___ / ___ / ___

AÑO/SEC: _____

- que cursará 2019-

Solicitud de Inscripción / Reinscripción Nivel Inicial**Ficha de Datos**

Apellido y Nombres del alumno _____

(Consignar como figura en DNI)

Doc. Tipo _____ N° _____ Nacionalidad _____

Domicilio _____ Piso _____ Dto _____ Teléfono _____

Datos del Padre/ Tutor

Apellido y Nombre _____

Lugar y fecha de nacimiento _____

Doc. Tipo _____ N° _____ Nacionalidad: _____

Domicilio _____ Piso _____ Dto _____ Teléfono _____

Celular _____ E-Mail _____

Trabaja en relación de dependencia Trabaja por cuenta propia

Lugar donde trabaja _____ Cargo _____

Domicilio del trabajo _____ TEL. _____

Datos de la Madre / Tutor

Apellido y Nombre _____

Lugar y fecha de nacimiento _____

Doc. Tipo _____ N° _____ Nacionalidad: _____

Domicilio _____ Piso _____ Dto. _____ Teléfono _____

Celular _____ E-Mail _____

Trabaja en relación de dependencia Trabaja por cuenta propia

Lugar donde trabaja _____ Cargo _____

Domicilio del trabajo _____ TEL. _____

Por razones administrativas, indicar el responsable del cumplimiento de las cuotas escolares (Apellido y Nombre) _____

Completar la solicitud precedente implica el expreso conocimiento y aprobación del Ideario Institucional y del Acuerdo Institucional de Convivencia, la conformidad con los criterios en que se imparte la enseñanza, con los modelos de evaluación, con los criterios de promoción y con los procedimientos administrativos.

Los responsables legales del alumno/a se comprometen a mantener actualizados sus datos personales informando cualquier tipo de cambio en los datos anteriormente consignados.

Firma Madre / Tutor_____
Firma Padre / Tutor_____
Aclaración_____
Aclaración



ACTAS DE AUTORIZACIÓN DEL ALUMNO - CICLO LECTIVO 2019 – NIVEL INICIAL

NOMBRE Y APELLIDO DEL ALUMNO:
DNI:.....**FECHA DE NACIMIENTO:**
SECCIÓN (que cursará en el 2019).....**TURNO:**.....

AUTORIZACION DE HIGIENE

Por la presente autorizo a que mi hijo/a sea cambiado, higienizado si correspondiere, medida su temperatura corporal o asistida durante la jornada escolar por personal docente o auxiliar en caso de alguna eventualidad.

Firma Madre y/o tutor
Aclaración.....
DNI.....

Firma Padre y/o tutor
Aclaración.....
DNI.....

AUTORIZACIÓN DE SALIDA POR SIMULACRO O EMERGENCIA REAL

Por la presente autorizo a mi hijo/a a ser retirado de la institución educativa, acompañado por el personal docente y auxiliar en caso de una emergencia real y/o simulacro. Atento la importancia de la presente esta autorización es de carácter permanente mientras la condición del alumno sea regular de nuestra institución.

Firma Madre y/o tutor
Aclaración.....
DNI.....

Firma Padre y/o tutor
Aclaración.....
DNI.....

AUTORIZACIÓN SERVICIOS DE EMERGENCIA

Por la presente autorizo a mi hijo/a si las circunstancias lo requieren, a ser revisado, curado, atendido y/o sometido a la realización de los procedimientos y acciones que el profesional médico y auxiliar del servicio de emergencia contratado por la Institución Educativa estime conveniente dada la situación.

Firma Madre y/o tutor
Aclaración.....
DNI.....

Firma Padre y/o tutor
Aclaración.....
DNI.....

AUTORIZACIÓN PARA LA DIFUSIÓN DE IMAGEN

En nuestro carácter de progenitores/ Tutores legales y en pleno ejercicio de nuestra patria potestad autorizamos a NOIS S.R.L y al ICT a la toma y difusión gráfica y visual de la imagen surgida de actividades escolares, complementarias y extraescolares de mi hijo/a para ser publicada y difundida en soportes de comunicación gráficos Institucionales, videos institucionales y sitios oficiales del colegio en Internet.

Firma Madre y/o tutor
Aclaración.....
DNI.....

Firma Padre y/o tutor
Aclaración.....
DNI.....

AUTORIZACIÓN DIFUSIÓN DE TELEFONO Y MAIL PARTICULAR

Por la presente autorizo al ICT del Nivel Inicial a difundir el teléfono particular número:..... ,
.....y el mail:.....

Para ser utilizado en la cadena telefónica de la sección a donde concurre mi hijo/a, compartiendo estos datos con las familias de la misma.

Firma Madre y/o tutor
Aclaración.....
DNI.....

Firma Padre y/o tutor
Aclaración.....
DNI.....