



## CONTRATO DEL SERVICIO EDUCATIVO CON EL PADRE O APODERADO

Nosotros los abajo firmantes **DECLARAMOS** que hemos revisado la **Misión, Visión, Valores, Perfiles, Objetivos, Planes Estratégicos, costos del servicio educativo y demás información de la web del Colegio “Manuel Pardo”** y estamos comprometidos con la educación que el colegio ofrece y nos comprometemos a participar activamente, a respetar las políticas y las normas, así como a cumplir con nuestras responsabilidades.

**DECLARAMOS:** Haber sido informados sobre el Proceso de Admisión 2015 y aceptamos **los procedimientos, plazos costos y otros detalles**. Sabemos que de no cumplir con los requisitos y plazos indicados perderemos la oportunidad de tener una vacante.

**DECLARAMOS:** Conocer la información relacionada con el costo del servicio educativo, así como el marco doctrinal que sustenta la educación del Colegio que está promovida por una Entidad perteneciente a la Iglesia Católica, y por tanto, sus fines y objetivos establecidos en el Reglamento Interno de la Institución, expresando su compromiso de observar y respetar dicho marco doctrinal y Reglamento mencionado.

**ASUMIMOS:** El compromiso de honrar con el pago de las pensiones de enseñanza, a más tardar al día siguiente útil del mes correspondiente al servicio educativo, reconociendo que el Presupuesto de Operación e Inversión del Colegio se financia, fundamentalmente, con las pensiones de enseñanza, que a su vez solventan el pago de remuneraciones del personal docente, administrativo, de servicio, así como la adquisición de bienes y pago de servicios (luz, agua, teléfono, internet, convenios, seguro de salud, etc.); y que el pago oportuno y puntual de dichas pensiones evita intereses y recargos que se establecen en la Institución, de acuerdo a Ley.

**DECLARAMOS:** Conocer, que el monto de las pensiones de enseñanza durante el año 2015, podrán ser incrementadas de acuerdo a las necesidades institucionales, la inflación y/o aumento de precios de los bienes y servicios necesarios para la continuidad de la prestación del servicio educativo, previa resolución emitida por la autoridad competente del Ministerio de Educación.

**DECLARAMOS:** Conocer que el colegio ofrece el seguro solo contra accidentes las 24 horas del día.

**ACEPTAMOS:** Que, en caso que mi hijo(a) o pupilo, sea retirado (a) o trasladado(a) del Colegio por cualquier motivo y en cualquier época del año, me comprometo expresamente a no efectuar peticiones o reclamaciones ante el Colegio o Entidad Promotora del Colegio, respecto a devoluciones de los pagos de matrícula, inscripción, pensiones de enseñanza, cuota de ingreso, donaciones efectuadas y cuotas voluntarias de APAFA.

**DECLARAMOS:** Conocer que de acuerdo a las disposiciones legales vigentes, el Colegio tiene la facultad de no incluir en los documentos evaluatorios las calificaciones por los periodos no pagados y/o retener los certificados de estudios correspondientes a periodos no pagados y/o a no convenir en la prestación del servicio educativo para el año siguiente, por falta de puntualidad en el pago de las pensiones de enseñanza correspondientes al servicio educativo proporcionado en el año lectivo 2015.

**ACEPTAMOS:** Que el incumplimiento del pago de las pensiones de enseñanza dará lugar a un interés moratorio establecido por el Banco Central de Reserva del Perú para las instituciones no financieras, y sería informado a las centrales de riesgo.

**PRECISAMOS:** Que la persona o personas obligadas al pago de la cuota de matrícula, pensiones de enseñanza y otros, señalados anteriormente, es..... con DNI.....**(Padre de familia o Apoderado, debidamente acreditado con poder otorgado por escritura pública, carta poder con firma notarialmente legalizada, mandato judicial o acuerdo extrajudicial).**

**DECLARAMOS:** Conocer que las libretas de notas sólo serán entregadas a los padres de familia o apoderados que se encuentren al día con el pago de las pensiones de enseñanza.



**DECLARAMOS:** Conocer, que según el Reglamento Interno del colegio, el padre de familia o apoderado que no está al día en sus pagos hacia el tercer día útil del mes de enero del 2016, pierde automáticamente la vacante de su pupilo (a) en la Institución. Estando la misma facultada para asignarla a quien considere conveniente.

**CONOCEMOS:** Que de acuerdo a las disposiciones legales vigentes, dentro del marco de la diversificación curricular y la libre disponibilidad del tercio curricular de horas, a que está facultada la Institución Educativa, durante el año lectivo puede variarse el cuadro de distribución de horas, en procura de optimizar el servicio educativo, asegurando que se cumplan con las horas mínimas establecidas para cada nivel educativo.

**SE OBLIGA:** A no involucrar a la Institución Educativa, en los procesos judiciales o extrajudiciales, sobre asunto de tenencia y régimen de visitas, de su hijo o hijos.

**SE OBLIGA:** A presentar el poder de representación de su menor hijo (a), contenido en escritura pública, documento judicial o extrajudicial, o carta poder con firmas notarialmente legalizadas, otorgado por ambos padres, según corresponda. Y se obligan a dar nombres, teléfonos, correos y direcciones verdaderos de los apoderados.

**DECLARAMOS:** Conocer el Reglamento Interno y la Axiología del Colegio consignados en la Guía Educativa 2015 y la página web de la Institución.

El Padre de Familia o Apoderado, que suscribe el presente documento, está de acuerdo a lo establecido en el **Artículo 3° de la Ley de Centros Educativos Privados 26549, concordante con el Artículo 5° de la Ley de Promoción de la Inversión en la Educación, Decreto Legislativo 882, con los Artículos 5°, inc. d) y, 6°, inciso e) del Decreto Supremo N° 011-98-ED:**

Chiclayo.....de..... del 2015.

Director (firma) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma:  
Nombre del padre: .....  
DNI .....  
Domicilio:.....  
Teléfono:.....  
e-mail:.....

\_\_\_\_\_  
Firma:  
Nombre de la madre: .....  
DNI .....  
Domicilio:.....  
Teléfono:.....  
e-mail:.....

\_\_\_\_\_  
Firma  
Nombre de **Apoderado** (si lo hubiese): .....  
DNI .....  
Domicilio:.....  
Teléfono:.....  
e-mail:.....

**DEL ALUMNO(S)**

Apellidos y Nombres:

\_\_\_\_\_

Grado(s) \_\_\_\_\_