



Academia Claret

Misioneros Claretianos
www.academiaclaret.org

DE PRE-KINDER
A NOVENO GRADO

Instrucciones Proceso de Matrícula

Año Escolar 2017-2018

La Academia Claret agradece el apoyo y la confianza que nos han dado, al confiarnos la educación de sus hijos. Estamos comprometidos con la excelencia académica enmarcada dentro de un ambiente cristiano católico y de carisma claretiano.

Academia Claret

Urb. Forest View
Calle Dakar F-169
Bayamón, Puerto Rico 00956
Tel: (787) 787-6685 / (787) 786-8892 Fax: (787) 786-7976
También puedes acceder a nuestra página electrónica: www.academiaclaret.org



Síguenos en facebook:
@academiaclaret

Licencia por el Consejo General de Educación
Acreditada por la Middle States Association

ASEGURE SU
ASIENTO
ESPACIOS
LIMITADOS

Instrucciones Proceso de Matrícula

1. Cumplir con los requisitos de Admisión (Ver hoja adjunta)
2. El proceso de matrícula requerirá una corta entrevista (15 – 30 min.) con la Principal o Director quienes verificarán y evaluarán **todos** los documentos necesarios para que su hijo(a) sea admitido. El (la) estudiante deberá asistir a esta entrevista.
3. En la entrevista usted entregará **todos** los documentos requeridos y efectuará el pago de la misma para poder procesar la Matrícula.
4. Si desea ingresar al programa bilingüe, el estudiante deberá tomar un examen de admisión, antes de completar el proceso de matrícula.
5. El pago de la matrícula y cuotas **no son reembolsables**.

Requisitos de Elegibilidad para Matrícula Nueva

Estudiantes Pre-Kinder y Kindergarten:

- Los estudiantes que soliciten ingreso para Pre-Kinder deberán tener 4 años cumplidos en o antes del 1ro de noviembre del año que comenzarán estudios en la Academia. Si es para Kindergarten, el estudiante deberá tener 5 años cumplidos en o antes del 1ro de noviembre del año que comenzarán estudios en la Academia.*
- Completar Solicitud de Admisión en todas sus partes*
- 2 Fotos recientes 2 x 2*
- Certificado de Vacunas - Forma P.Vac-3 (papel verde original)*
- Certificado de Nacimiento**
- Evaluación Psicométrica – estudiantes a entrar al Kindergarten*
- Certificado de Bautismo (para estudiantes de 4to grado que hagan el Sacramento de la Primera Comunión)*
- Tarjeta de Seguro Social**
- Certificado Médico (llenado por pediatra)*

Estudiantes de Primero a Noveno Grado:

- Promedio General Mínimo de 75%*
- Completar Solicitud de Admisión en todas sus partes*
- 2 Fotos recientes 2 x 2*
- Certificado de Vacunas - Forma P.Vac-3 (papel verde original)*
- Certificado de Nacimiento**
- Certificado de Bautismo (para estudiantes de 4to grado que hagan el Sacramento de la Primera Comunión)*
- Certificado Médico (llenado por pediatra)*
- Tarjeta de Seguro Social**
- Transcripción Oficial de Créditos- (en sobre sellado)*
- Referencia de pago del colegio de procedencia (si aplica)*
- Formulario sobre Comportamiento del Estudiante – llenado por el colegio o escuela de procedencia (en sobre sellado)*
- Examen de Admisión al Programa Bilingüe (estudiantes de segundo a octavo grado solamente) (si aplica)*

* La Academia no se quedará con estos documentos, sólo se requerirá presentarlos al momento de realizar la matrícula.

Nota importante:

Es importante que informe a la Principal, al momento de realizar la matrícula, si su hijo(a) tiene alguna evaluación psicológica, neurológica o con algún diagnóstico sobre problemas específicos de aprendizaje la cual incluya recomendaciones para la escuela.



Aceptación del Reglamento del Estudiante 2017-2018

Confirmando que recibí el Reglamento de Estudiantes, el cual he leído y entendido. Además, estamos de acuerdo con las normas establecidas en el mismo y nos comprometemos a aceptar las enmiendas incluidas en el anejo que estoy recibiendo en el proceso de Matrícula. Agradeceremos que de no estar de acuerdo con el Reglamento del Estudiante de la Academia Claret, NO MATRICULE A SU HIJO(A).

Nombre del padre: _____

Nombre de la madre: _____

Nombre de estudiante y grado: _____

Firma del padre

Firma de la madre



Autorización de Videos y Fotos 2017-2018

Estimados padres o tutores:

La Academia Claret, como Institución Educativa propicia actividades que involucran a toda la comunidad escolar, dichas actividades son reseñadas en nuestra publicación periódica: *El Claretiano*, nuestra página de *facebook* y página web. Durante estas actividades se tomarán notas, fotos y videos que nos ayudan a reseñar las mismas, formando parte de la historia de la Academia.

Por esto es necesario poder contar con la autorización para el menor de edad del cual usted es padre o tutor.

_____ Acepto voluntariamente para que mi hijo/a o menor de edad a mi cargo
_____, participe en las actividades de la
(Nombre del menor)

Academia Claret. Acepto que el estudiante arriba mencionado sea observado, grabado, fotografiado o video filmado por personal de la Academia Claret. Doy autorización para que grabaciones de audio, fotografías o imágenes de video sean usadas en la página web de la Academia Claret y/o en otros materiales relacionados a la Institución y doy autorización para que solo se use el nombre (no el apellido) del menor arriba mencionado.

_____ No acepto.

Firma del padre, madre o tutor

Fecha



CAMISA MISIONERA PARA LOS DÍAS CASUALES

MATRÍCULA 2017-2018
DÍA CASUAL

Favor de marcar el tamaño de la camiseta del Día Casual para el estudiante y devolver junto con los papeles de matrícula al momento de realizar su pago. La matrícula incluye 1 camisa misionera, si desea otra camisa adicional, tendrá un costo de \$10.00 c/u.

Nombre: _____ Grado: _____

Tamaño de niño:

Toddler (2 - 4): _____ cantidad: _____

Youth Small (6 - 8): _____ cantidad: _____

Youth Medium (10-12): _____ cantidad: _____

Youth Large (14-16): _____ cantidad: _____

Tamaño de adulto:

Small : _____ cantidad: _____

Medium: _____ cantidad: _____

Large : _____ cantidad: _____

La entrega de camisas se llevará a cabo el día de la Orientación a Padres en el mes de Agosto. Esta entrega será garantizada a los que matriculen hasta el 31 de mayo de 2017; los estudiantes matriculados después de ésta fecha, se les entregará en el mes de Septiembre. Esta camisa se utilizará un viernes del mes según calendario escolar. No se harán cambios en tamaño, luego que la Academia haya hecho la orden.



UNIFORMES

Los uniformes de los estudiantes de la Academia Claret pueden ser adquiridos en la Tienda Madison – Rexville Towne Center, Bayamón.

En la Academia Claret apoyamos esta empresa netamente puertorriqueña, quienes elaboran nuestro uniforme en una industria de manufactura en Cidra, Hato Rey y Carolina, Puerto Rico.

Grado	Niña	Niño	Código	Descripción y Tamaño	Precio de Venta
PK y K	X		228	<i>Batita (Guingan Navy 1/16) cuello y puño blanco-lazo rojo (2-7)</i>	\$ 21.99
PK y K	X		228	<i>Batita (Guingan Navy 1/16) cuello y puño blanco-lazo rojo (8-16)</i>	\$ 23.99
PK y K		X	103	<i>Camisa (Guingan Navy 1/8) (3-7)</i>	\$ 12.99
PK y K		X	103	<i>Camisa (Guingan Navy 1/8) (8-16)</i>	\$ 14.99
PK y K		X	902	<i>Pantalón Corto (Twill Navy elástico alrededor) (3-7)</i>	\$ 10.99
PK y K		X	902	<i>Pantalón Corto (Twill Navy elástico alrededor) (8-16)</i>	\$ 11.99
1ro – 9no		X		<i>Polo Navy (Ojo de Pájaro C. Navy D. Blancos) (2-4/18-20)</i>	\$ 18.99
1ro – 9no		X		<i>Polo Navy (Ojo de Pájaro C. Navy D. Blandos) S/XL</i>	\$ 21.99
1ro – 5to	X		247B	<i>Jumper elemental Box Pleat (Navy 15 oscuro) (4-7)</i>	\$ 30.99
1ro – 5to	X		247B	<i>Jumper elemental Box Pleat (Navy 15 oscuro) (8-18)</i>	\$ 32.99
1ro - 5to	X		247B	<i>Jumper elemental Box Pleat (Navy 15 oscuro) (20-24)</i>	\$ 34.99
6to – 8vo	X		266	<i>Jumper 6to en adelante Side Pleat (Navy 15 oscuro) (1-18)</i>	\$ 31.99
6to - 8vo	X		266	<i>Jumper 6to en adelante Side Pleat (Navy 15 oscuro) (20-24)</i>	\$ 33.99
PK – 7mo	X	X		<i>Pantalón largo Supplex Navy Bordado (2-4 / 18-20)</i>	\$ 27.99
PK – 7mo	X	X		<i>Pantalón largo Supplex Navy Bordado (S/XL)</i>	\$ 29.99
PK – 7mo	X	X		<i>T-shirt (Ash Vivo Navy) (2-4 / 18-20)</i>	\$ 9.99
PK – 7mo	X	X		<i>T-shirt (Ash Vivo Navy) (S/XL)</i>	\$ 11.99
PK – 9no	X	X	4391	<i>Jacket (Medalist Navy) (Youth 6-8 / 14-16)</i>	\$ 32.99
PK – 9no	X	X	4391	<i>Jacket (Medalist Navy) (S/XL)</i>	\$ 34.99
PK – 8vo	X			<i>Blusa Blanca Cuello Redondo “Peter Pan” (2-4 / 14-16)</i>	\$ 10.99
PK – 8vo	X			<i>Blusa Blanca Cuello Redondo “Peter Pan” (S/XL)</i>	\$ 12.99

Los estudiantes de noveno grado, utilizarán como uniforme, Polo ojo de pájaro navy, mahón largo azul y tenis.



PROGRAMA ESTUDIOS SUPERVISADOS

Horario: Lunes a Viernes de 2:40 p.m. – 6:00 p.m.

Seguridad hasta las 6:00 p.m.

Coordinado por Sra. Lilliam Gaud

Coordinadora de Asuntos Estudiantiles

Reciban un fraternal saludo de parte de todo el personal que labora en el Programa de Estudios Supervisados de nuestra Academia Claret.

Nuestro Programa atiende en horario extendido a estudiantes de PK hasta el 9no Grado.

Para nosotros, es un privilegio poder contar con un personal altamente cualificado como el que tenemos y con la confianza que depositan ustedes los padres, en nosotros, al darnos la oportunidad de colaborarles con las tareas y/o asignaciones de sus hijos/as.

PROCEDIMIENTO A PARTIR DE LA HORA DE SALIDA

- A la hora de salida los estudiantes de Primero a Cuarto grado son llevados al comedor escolar por el maestro encargado donde la maestra y/o la ayudante los atienden hasta que los maestros pasan a recogerlos. En este periodo de tiempo se van llevando a los estudiantes que necesiten comprar su merienda, a la Tiendita Fusimaña, a los que la tienen consigo, se le permite consumirlas. Los estudiantes de Quinto a Noveno grado se les permite permanecer en el patio y/o en el área de la Tiendita Fusimaña y los de preescolar permanecen en su salón.
- A las 3:00 p.m. los estudiantes, junto a su maestro del Programa de Estudios Supervisados, pasan al salón correspondiente. Los que no han terminado de merendar o aún no han comprado en la Tiendita Fusimaña la maestra los acompaña.
- Al regresar al salón y de ser necesario se les da un tiempo para ingerir la merienda, tiempo que además se aprovecha para que el maestro comience con la revisión de libretas.

PROCEDIMIENTO A PARTIR DE LAS 3:00 P.M.

- El maestro anota en la pizarra las tareas pendientes.
- Comienza a trabajarlas por orden de prioridad (dificultad).
- Trata de que el grupo las trabaje al mismo tiempo.
- Corrige las asignaciones según se vayan haciendo en el salón.
- Practica el material diario (dictados, ejercicios de matemáticas, vocabulario, etc.) Ésto, si han finalizado las asignaciones del día.
- Luego de finalizar las asignaciones del día se les da la oportunidad a los estudiantes que no finalizaron su tarea diaria en el salón de clases a que la terminen. Este aspecto no debe ser la norma ya que cada estudiante es responsable de su trabajo diario. De la maestra tener alguna inquietud al respecto se comunicará con los padres del estudiante.
- Si los estudiantes no tienen tarea, las maestras solicitan utilizar el banco de destrezas que se les provee en la oficina (después de haber repasado y estudiado).
- En la hojita diaria el maestro le señala las tareas que realizaron, las que quedan sin realizar y los quizzes, proyectos o exámenes anunciados.
- Si al momento de buscar a su hijo(a) en la tarde el niño aún no ha terminado las asignaciones la maestra lo indicará para que sea el padre o encargado que tome la decisión a este asunto.

Además le recomendamos y recordamos a nuestro personal:

1. Que sea sumamente cuidadoso al llenar el informe diario, y que pueda evidenciar de que es cierto lo que esté informando y firmando. Ejemplos: que la asignación está terminada y corregida por el maestro, que terminó alguna pero que no dio el tiempo para corregir (porque al estudiante se lo llevaron temprano), que tiene un trabajo especial que únicamente la pueden hacer en el hogar y el anuncio de quizzes o exámenes.
2. Que las normas de conducta del horario regular de clases de nuestra Academia son las mismas a considerarse durante el horario del Programa de Estudios Supervisados.
3. Que está prohibido el uso de teléfonos celulares.
4. En caso de que algún padre, madre o encargado de un estudiante desee reunirse con el maestro deberá solicitar una cita a través de la oficina de Asuntos Estudiantiles.

No quiero dejarles de mencionar el hecho de que si el estudiante es buscado temprano en la tarde, menos oportunidad tiene que termine las tareas del día.

Como verán, nuestro Programa es uno organizado y supervisado directa y diariamente por personal autorizado. El Programa de Estudios Supervisados NO es un programa de tutorías individualizadas.

El/la estudiante no será entregado a ninguna persona que no sea la que los padres o encargados hayan autorizado a través del proceso de matrícula.

Estamos para servirle siempre. Que el Dios de la Vida les bendiga.



ACADEMIA CLARET
Solicitud al Programa de Estudios Supervisados
2017-2018

Nombre del estudiante: _____

Grado que cursará: _____

Nombre del padre o encargado: _____

Teléfono(s) a llamar en caso de emergencia:

TEL. _____ Pertenece: _____

TEL. _____ Pertenece: _____

TEL. _____ Pertenece: _____

TEL. _____ Pertenece: _____

Condición de salud del estudiante (alergias, etc.): _____

Nombre de las personas autorizadas a recoger el estudiante:

_____ Parentesco: _____

_____ Parentesco: _____

_____ Parentesco: _____

_____ Parentesco: _____

Entiendo que la matrícula para el Programa de Estudios Supervisados tiene un costo de \$50.00 por estudiante. La mensualidad es de \$115.00 por estudiante. Que los pagos de este programa deberán efectuarse mensualmente en la Oficina de Finanzas a excepción del mes de mayo en el cual se ofrece el servicio libre de costo. Que todo pago efectuado luego del día 15 de cada mes tendrá un recargo de \$25.00. El pago es por el servicio del mes (no por días). Si el estudiante no desea continuar participando del programa, el padre, madre o encargado deberá entregar a la Oficina de Finanzas una carta indicando el nombre del estudiante, grado y grupo y la fecha en que el estudiante dejará de participar en el programa. Si el estudiante regresa al programa, dentro del mismo año escolar, deberá pagar nuevamente la matrícula al programa.

Estoy consciente que el personal de la Academia Claret solo entregará a mi hijo a una de las personas autorizadas en este documento. Certifico que la información suministrada es correcta y que de haber algún cambio sobre el contenido de la misma, le comunicaré inmediatamente a la administración escolar.

Firma del padre o encargado

Fecha

TARJETA DE INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

(Favor de llenar ambas formas en letra de molde y legible)

_____ Grupo: _____
Apellidos Nombre

¿Con quién vive el estudiante? Papá Mamá Ambos padres
 Otro: _____
(Relación con el menor)

Nombre del padre _____ Tel. _____

Trab. _____

Nombre de la madre _____ Tel. _____

Trab. _____

En caso de emergencia llamar a: _____ Tel. _____

Personas autorizadas a recoger al estudiante:

Nombre y Relación con el menor _____

Nombre y Relación con el menor _____

Nombre y Relación con el menor _____

TARJETA DE INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

(Favor de llenar ambas formas en letra de molde y legible)

_____ Grupo: _____
Apellidos Nombre

¿Con quién vive el estudiante? Papá Mamá Ambos padres
 Otro: _____
(Relación con el menor)

Nombre del padre _____ Tel. _____

Trab. _____

Nombre de la madre _____ Tel. _____

Trab. _____

En caso de emergencia llamar a: _____ Tel. _____

Personas autorizadas a recoger al estudiante:

Nombre y Relación con el menor _____

Nombre y Relación con el menor _____

Nombre y Relación con el menor _____



ACADEMIA CLARET

Urb. Forest View F-169 calle Dakar
Bayamón, Puerto Rico 00956
Tel. (787) 787-6685 Fax. (787) 786-7976
www.academiaclaret.org

Formulario sobre Comportamiento del Estudiante

Nombre del estudiante: _____ Grado actual: _____

Nombre Colegio o Escuela de Procedencia: _____

Favor de completar el siguiente formulario como parte del proceso para solicitar admisión a la Academia Claret para el año escolar 2017-2018.

	Excelente	Muy Bueno	Regular	Pobre
Habilidad para seguir direcciones	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Habilidad para trabajar independiente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Relación con sus compañeros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Relación con figuras de autoridad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lapso de atención en sala de clase	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Puede permanecer sentado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Completa sus tareas y trabajos a tiempo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Motivación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Capacidad de adaptación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Asiste a clases a tiempo (tardanzas)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Asiste a clases regularmente (ausencias)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Conducta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Firma del maestro salón hogar

Firma del Director o Principal

Fecha

Sello de la Escuela



ACADEMIA CLARET CERTIFICADO MÉDICO

AÑO ACADÉMICO 2017-2018

(Deberá ser completado por el Pediatra del estudiante)

Nombre del estudiante: _____

Fecha: _____ Edad: _____ Sexo: _____

	NORMAL	NO NORMAL	OBSERVACIONES
EXAMEN FÍSICO	_____	_____	_____
POSTURA FÍSICA	_____	_____	_____
VISIÓN	_____	_____	_____
OÍDOS	_____	_____	_____
AUDICIÓN	_____	_____	_____
PIEL	_____	_____	_____
CORAZÓN	_____	_____	_____
RIÑONES	_____	_____	_____
GARGANTA	_____	_____	_____
AMÍGDALAS	_____	_____	_____
PULMONES	_____	_____	_____
DIENTES	_____	_____	_____

El estudiante está bajo tratamiento o están presentes las siguientes condiciones y/o enfermedades:

	SI	NO
ASMA	_____	_____
DIABETES	_____	_____
EPILEPSIA	_____	_____
ALERGIAS	_____	_____
ANOMALÍAS FÍSICAS	_____	_____
PRESIÓN (ALTA O BAJA)	_____	_____
HIPOGLUCEMIA	_____	_____
A.D.D. / A.D.H.D	_____	_____
TRATAMIENTO SICOLÓGICO	_____	_____
TRATAMIENTO SIQUIÁTRICO	_____	_____
PROBLEMAS DIGESTIVOS	_____	_____

OTRAS CONDICIONES (EXPLIQUE) _____

Certifico que este estudiante fue examinado por mí el día: _____

Firma del médico

Núm. de Licencia

Nombre del médico en letra de molde