



COLEGIO DE LAS R.R.
ESCLAVAS DEL SAGRADO
CORAZÓN DE JESÚS



INSTRUCTIVO PROCESO DE MATRÍCULA 2019

1. INGRESO A LA PLATAFORMA

The screenshot shows the top navigation bar of the school's website. The navigation menu includes: Inicio, Nosotros, Comunidad, Pre-Matrícula, and Admisiones. The 'Pre-Matrícula' menu is expanded, showing options for Pre-Matrícula, Instructivo de matrícula 2018 (highlighted in red), and Proveedores. Below the navigation bar is a large blue banner with the text 'SOMOS COMUNIDAD EDUCATIVA CATÓLICA' and a right-pointing arrow. Below this text is the slogan 'EDUCAMOS EN VALORES, EL CUIDADO DEL MEDIO AMBIENTE Y LAS RELACIONES FRATERNAS'. On the left side of the banner, there is a photo of a young boy writing at a desk, with a 'VER MÁS' button overlaid on it.

Ingrese a la página del colegio:

www.colegiosclavas.edu.co

y en la esquina superior derecha

diríjase a Prematricula + Instructivo de Matrícula 2019.



2. PÁGINA SISTEMAS C3

MATRÍCULAS **CONTROL DE ACCESO**

Apreciados Padres de Familia:

Deseamos recordar que para completar el proceso de matrículas 2018, es necesario estar a Paz y Salvo con sus obligaciones económicas del año lectivo 2017.

Usuario [consultar](#)

Este acceso es exclusivo para estudiantes y padres de familia. [cerrar](#)

Pase el puntero del mouse por cada una de las casillas.

[ver manual](#) [Diamante Académico](#)

En esta sección usted debe ingresar su usuario y contraseña. Su usuario es el número de su cédula de ciudadanía (sin puntos ni espacios), tenga en cuenta que solamente un acudiente puede ingresar con sus datos. De click en Consultar.

Si es la primera vez que ingresa, su contraseña será enviada a su correo electrónico (Registrado cuando se creó el código del estudiante).

En caso de no tener correo electrónico registrado comunicarse con Tesorería

(tesoreria@colegioesclavas.edu.co, 6718570 Ext. 104)



3. SELECCIÓN DE USUARIO A CONSULTAR

MATRÍCULAS	CONTROL DE ACCESO
<p>Apreciados Padres de Familia:</p> <p>Deseamos recordar que para completar el proceso de matrículas 2018, es necesario estar a Paz y Salvo con sus obligaciones económicas del año lectivo 2017.</p>	<p>Seleccione el usuario a consultar:</p> <p><input type="text" value="_seleccione"/></p> <p><input type="button" value="cerrar"/></p> <p>Pase el puntero del mouse por cada una de las casillas.</p>
<p>ver manual</p>	<p>Diamante Académico </p>

Seleccione el tipo de usuario a consultar, en este caso es el nombre del estudiante que se va a matricular.



4. MENÚ PRINCIPAL



Ingrese al Item Matrículas para comenzar el proceso, de click sobre el ícono del lápiz.



5. INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

INFORMACION DEL ESTUDIANTE / STUDENT'S INFORMATION		DATOS FAMILIARES / FAMILY INFORMATION	
Apellidos / Last Name	AMADOR MONJE	Dirección / Home Address	CR 48 174B-67 IN 3 AP 208
Nombres / Name	MARIANA ANDREA	Datos lugar de residencia en la mañana / Facts residence morning	Barrio o sector / Area: NUEVA ZELANDIA Teléfono / Home phone: 444474
Fecha de nacimiento / Date of birth	19 Ene 2012 5.8 años	Género / Gender	<input type="radio"/> Niño / Child <input checked="" type="radio"/> Niña / Girl
Lugar de nacimiento / Birthplace	D.C. - BOGOTA	Municipio / City	
Documento de identidad / ID	Tipo / ID Type: Reg Civil Número / ID Number: 1188216773	Dirección / Home Address	
Lugar de expedición / Place of issue		Datos lugar de residencia en la tarde / Facts residence afternoon	Barrio o sector / Area
Nacionalidad / Nationality	COLOMBIANA	Localidad	suba
Colegio anterior / Previous School	www	Tipo de vivienda	_seleccione
e-mail del estudiante / Student e-mail	g		
Más datos del estudiante / Other student data	Celular / Cell Phone: 1111 Grupos sanguíneos / Blood Type: _seleccione		
Entidades de salud del estudiante / Student Health Entities	Hermanos en este plantel: 0 EPS: _seleccione Medicina prepagada / Prepaid Medicine		

Proporcione los datos básicos del estudiante.

Recuerde que todos los campos deben ser llenados.

Al terminar de click en Grabar.



6. INFORMACIÓN DE LOS PADRES

INFORMACION DEL PADRE / FATHER'S INFORMATION		INFORMACION DE LA MADRE / MOTHER'S INFORMATION			
<input type="checkbox"/> padre fallecido deceased father	<input checked="" type="checkbox"/> sin datos del padre no data father	<input type="checkbox"/> madre fallecida deceased mother	<input checked="" type="checkbox"/> sin datos de la madre no data mother		
1er Apellido First Last Name	AMADOR	1er Apellido First Last Name	MONJE		
2do Apellido Second Last Name	ROJAS	2do Apellido Second Last Name	SALAZAR		
1er Nombre First Name	MICHAEL	1er Nombre First Name	MARIA		
2do Nombre Middle Name	ANDRES	2do Nombre Middle Name	FERNANDA		
Documento de identidad / ID	Tipo / ID Type C.C.	Número / ID Number 80791206	Documento de identidad / ID	Tipo / ID Type C.C.	Número / ID Number 1010163873
Lugar de expedición / Place of issue D.C. - BOGOTA		Lugar de expedición / Place of issue D.C. - BOGOTA			
Profesión / Occupation	INGENIERO MECATRONICA	Profesión / Occupation	ABOGADA		
Empresa / Company	MAQUIN DE COLOMBIA	Empresa / Company	RAMA JUDICIAL		
Cargo / Position	DIRECTOR OPERATIVO	Cargo / Position			
Dirección de la empresa Company's address	CR 48 174B-67 IN 3 AP 208	Dirección de la empresa Company's address	CR 48 174B-67 IN 3 AP 208		
Ciudad / City		Ciudad / City			
Teléfonos Phone Number	Fijo oficina Office Phone 2506688	Celular / Mobile Phone 3107963511	Teléfonos Phone Number	Fijo oficina Office Phone	Celular / Mobile Phone 3124312846
e-mail Email Father	michandres@hotmail.com		e-mail Email Mother	mafe.ms20@gmail.com	
<input checked="" type="checkbox"/> El padre es el acudiente	<input type="checkbox"/> El padre es responsable tributario	<input type="checkbox"/> El padre NO recibirá correspondencia del colegio via e-mail.	<input type="checkbox"/> La madre es el acudiente	<input type="checkbox"/> La madre es responsable tributario	<input type="checkbox"/> La madre NO recibirá correspondencia del colegio via e-mail.

Proporcione los datos básicos de los padres.

Recuerde que todos los campos deben ser llenados.

En caso de Madre o Padre fallecido o sin datos active sólo una de las dos casillas Correspondientes.

Al terminar de click en Grabar.



7. REFERENCIAS FAMILIARES

REFERENCIA FAMILIAR 1 (Opcional)	
1er Apellido Last Name	<input type="text"/>
2do Apellido Second Last Name	<input type="text"/>
1er Nombre First Name	<input type="text"/>
2do Nombre Middle Name	<input type="text"/>
Documento identidad / ID	Tipo / ID Type <input type="text"/> Número / ID Number <input type="text"/>
Lugar de expedición / Place of issue	<input type="text"/>
Dirección Address	<input type="text"/>
Ciudad / City	<input type="text"/>
Teléfonos Phone Number	Fijo / Home Phone <input type="text"/> Celular / Mobile Phone <input type="text"/>
e-mail	<input type="text"/>
Parentesco Relationship	seleccione <input type="text"/>

Ayuda

Para obtener ayuda aquí, pase el puntero del mouse por cada una de las casillas.

Proporcione los datos básicos de las referencias familiares.

Recuerde que todos los campos deben ser llenados.

Para llenar los datos Oprima el boton **NUEVO**

A continuación de click en **GRABAR**

Y para finalizar de click en **CONTINUAR**



DOCUMENTOS DE MATRÍCULA 2019

Estimados Padres de Familia:

Reciban un cordial saludo

Para la formalización de la matrícula para el año 2019, **en el colegio, (Secretaría)** por favor tengan en cuenta las siguientes recomendaciones:

- Imprima y firme el Contrato de Cooperación Educativa, y verifique que tenga los datos correctos. Click [aquí](#).
- Imprima y firme el PAGARE en blanco a favor del Colegio y la Carta de Instrucciones, sin completar los demás datos. No es necesario autenticarlo ante Notaría. Debe tener firmas y huellas de AMBOS PADRES DE FAMILIA. Adjunte copia ampliada del documento de identificación al 150%, certificación laboral expedida no mayor a 30 días, en caso de las personas independientes, certificado de ingresos emitido por contador y copia de su Tarjeta Profesional. Click [aquí](#).
- Imprima y firme la HOJA DE MATRICULA. Deben firmar los padres y/o acudientes y el estudiante. Click [aquí](#).

INICIO DE CLASES:

22 de enero de 2019 para nuevos.

23 de enero de 2019: ingreso de todos los estudiantes antiguos.

Horario Escolar: 7:15 a.m. a 3:15 p.m.

Por favor revise esta circular de la documentación para matrícula. Click [aquí](#).

Información adicional de proveedores

- Circular ASOPADRES: click [aquí](#).
- Seguro estudiantil: click [aquí](#).
- Restaurante DC: click [aquí](#).
- BARUC Uniformes: click [aquí](#).
- Confecciones Her-San CHAQUETAS: click [aquí](#).
- Refrigerios Karen's: click [aquí](#).
- Transportes Everestour: click [aquí](#).

Por favor tenga en cuenta que el trámite de entrega de documentos en el colegio le puede tomar de 15 a 20 minutos.

Gracias por su participación en este proceso.

Adjunte a los documentos, una fotocopia del pago de matrícula realizado en el Banco Caja Social (no se aceptan originales) o una impresión del pago realizado por PSE.



**COLEGIO DE LAS R.R.
ESCLAVAS DEL SAGRADO
CORAZÓN DE JESÚS**



CONTRATO DE COOPERACIÓN EDUCATIVA

Lea con detenimiento el Contrato de Cooperación educativa.
Adjúntelo firmado con los demás documentos.

CONTRATO DE COOPERACIÓN EDUCATIVA

GRADO Primero - 2019

En cumplimiento de los artículos 26,27,67,69 y 70 de la Constitución Nacional, y para asegurar el derecho a la educación del estudiante **JULIAN DAVID RICO QUINTERO**, los suscritos **RICO CARMONA EDISON ANDRES Y QUINTERO BARBON LEIDY JULIANA** con C.C. No. **1.020.543.019** y C.C. No. **1.020.734.809** en su condición de PADRE – MADRE Y/O ACUDIENTE del estudiante -beneficiario del servicio contratado y la Hna. Libia Duque Vergara, Superiora de la Comunidad del Colegio, por medio del presente celebramos EL CONTRATO DE COOPERACIÓN EDUCATIVA, que se registrará por las siguientes cláusulas:

PRIMERA: DEFINICIÓN DEL CONTRATO. El presente contrato de cooperación educativa obedece a las disposiciones constitucionales en las cuales se establece una responsabilidad compartida en la educación, en donde concurren obligaciones de los padres de familia, educadores, familia y los educandos – pues, la educación es un derecho-deber-, tendientes a hacer efectiva la prestación del servicio público educativo en función social, por parte de los colegios privados, de manera que el incumplimiento de cualquiera de las obligaciones adquiridas por los contratantes, hace imposible la consecución del fin común. Por tanto, las obligaciones que se adquieren en el presente contrato, son correlativas y esenciales para el fin común.

SEGUNDA: OBJETO. El objeto del presente contrato es el de conseguir la recíproca complementariedad de esfuerzos entre los padres o acudientes del estudiante-beneficiario y el Colegio, para obtener un rendimiento académico satisfactorio del programa curricular correspondiente al GRADO **Primero aprobado** por el Ministerio de Educación Nacional, en orden a conseguir una educación integral.

TERCERA: OBLIGACIONES ESENCIALES DEL CONTRATO. Por ser este contrato de cooperación educativa tendiente al cumplimiento del fin común consistente en la educación del estudiante -beneficiario, son obligaciones de la esencia del contrato, sin cuyo cumplimiento continuado se considera interrumpido, las siguientes:

1. Por parte del estudiante -beneficiario: asistir al Colegio y cumplir las pautas de promoción académicas y el Manual de Convivencia y/o Reglamento Escolar. El incumplimiento de esta obligación es imputable a los padres;
2. Por parte del Colegio: impartir la enseñanza contratada;



**COLEGIO DE LAS R.R.
ESCLAVAS DEL SAGRADO
CORAZÓN DE JESÚS**



PAGARÉ ÚNICO

Lea con detenimiento el Pagaré único.
Sólo Fírmelo, no llene los espacios en blanco.
Adjúntelo con los demás documentos.

PAGARÉ ÚNICO CON ESPACIOS EN BLANCO

Favor no diligenciar los espacios en blanco, solamente firmar.

Ciudad y fecha _____ PAGARE No. _____

Valor: en letras _____ (\$ _____)
Estudiante **JULIAN DAVID RICO QUINTERO** Grado **Primero**

Nosotros **RICO CARMONA EDISON ANDRES** y/o **QUINTERO BARBON LEIDY JULIANA** mayores de edad, identificados como aparece al pie de nuestras firmas, expresamente declaramos: **PRIMERO:** que nos obligamos a pagar autónoma, solidaria e incondicionalmente, a favor del **INSTITUTO DE RELIGIOSAS ESCLAVAS DEL S. C. DE JESÚS/COLEGIO DE LAS R.R. ESCLAVAS DEL S. C. DE JESÚS**, o a quien represente sus derechos, en la ciudad y en sus dependencias o donde se indique la suma de _____ (\$ _____) moneda corriente. **SEGUNDO:** La suma estipulada anteriormente se pagará en diez (10) cuotas fijas mensuales anticipadas de _____ (\$ _____) cada una. **TERCERO:** La primera cuota se cancelará dentro de los diez (10) primeros días del mes de febrero de 201____ y las restantes en los meses subsiguientes en las mismas condiciones.

CUARTO: En el evento en que dejáramos de pagar a tiempo, el TENEDOR podrá declarar insubsistente el plazo de esta obligación y pedir de inmediato su pago total, como también las obligaciones accesorias a que haya lugar sin necesidad de requerimiento judicial. Expresamente declaramos excusado el **PROTESTO** del presente PAGARE, su presentación para el pago y el aviso de rechazo. Autorizamos al Tenedor para dar por terminado el plazo de la obligación y cobrarla judicial o extrajudicialmente, en el evento en que el deudor o cualquiera de los deudores fuera embargado de bienes o fuera sometido a concordato o liquidación obligatoria. **QUINTO:** El **INSTITUTO DE RELIGIOSAS ESCLAVAS DEL S.C. DE JESÚS / COLEGIO DE LAS R.R. ESCLAVAS DEL S.C. DE JESÚS** podrá declarar vencido el plazo estipulado y exigir inmediatamente el pago total de la obligación adquirida en el contrato de matrícula, (año lectivo contratado), más los intereses y demás costos en el siguiente caso por mora en el pago de las obligaciones mensuales debidamente



**COLEGIO DE LAS R.R.
ESCLAVAS DEL SAGRADO
CORAZÓN DE JESÚS**



HOJA DE MATRÍCULA

Lea con detenimiento la hoja de matrícula
Llénela y adjúntela firmada con los demás documentos.

HOJA DE MATRICULA

MATRICULA No _____ FOLIO No _____

BOGOTA D.C. DIA ____ MES _____ AÑO _____ MATRICULADO EN EL GRADO: **Primero**

ESTUDIANTE NUEVO(A): **SI** COLEGIO DE PROCEDENCIA **PEPINTO**

PRIMER Y SEGUNDO APELLIDO: **RICO QUINTERO**

NOMBRE COMPLETO: **JULIAN DAVID**

DOCUMENTO DE IDENTIDAD Reg.Civil **1.031.656.062**

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: **Norte de Santander - CUCUTA 10 May 2012**

DIRECCION DE LA RESIDENCIA: **CL 175 20A-65 AP 409 IN 3**

TELEFONO: **111111111111**

NOMBRE DEL PADRE: **RICO CARMONA EDISON ANDRES**

IDENTIFICACION: **1.020.543.019**

OCUPACION: **ADMINISTRADOR DE EMPRESAS**

EMPRESA: **CHUBB SEGUROS**

CORREO ELECTRONICO: **edisonrc8@gmail.com**

TELEFONO: **444444**

NOMBRE DEL MADRE: **QUINTERO BARBON LEIDY JULIANA**

IDENTIFICACION: **1.020.734.809**

OCUPACION: **ADMINISTRADORA DE EMPRESAS**

EMPRESA: **MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL**



**COLEGIO DE LAS R.R.
ESCLAVAS DEL SAGRADO
CORAZÓN DE JESÚS**



CÓMO REALIZAR SU PAGO

Para poder realizar el pago de la matrícula para el año académico 2019 por favor tenga en cuenta los siguientes medios de pago y algunas recomendaciones:

1. A través del Banco CAJA SOCIAL diligencie el comprobante de RECAUDO, cuenta de ahorros **No. 24500625284 ó Convenio No. 15040** indicando en REFERENCIA No.1 el código del estudiante (5/6 dígitos) arriba mencionado. Los pagos que no quedan correctamente diligenciados no son tomados por el sistema, y aparecen como inexistentes. Este código de pagos va a ser el mismo durante todo el tiempo que permanezca en el colegio, en caso de no tenerlo presente por favor comuníquese con Tesorería.

En el siguiente link puede encontrar las oficinas más cercanas al colegio para sus pagos en oficinas: <https://www.bancocajasocial.com/centros-de-atencion?tipo=10&lugar=53538>

2. A través de Internet por la página web www.colegioesclavas.edu.co en el botón **PAGOS EN LINEA**, indique el código del estudiante con las letras **ESC ej. ESC38001**. En este link aparece el estado de cartera en el que se muestra lo pendiente por pagar. Luego de seleccionar el mes y/o concepto a pagar, seleccione el link de asistente de pagos en línea y el botón de PSE.

Por favor para la matricula debe traer una fotocopia del pago realizado el cual se anexará al contrato de cooperación educativa, no se aceptan originales. Cualquier inquietud con referencia a los pagos se pueden comunicar con Tesorería del Colegio 6718570 Ext.104 en los horarios de atención de L-V de 9:00-11:00 am. Correo: tesoreria@colegioesclavas.edu.co

El pago de pensiones recuerde que se realiza por DIEZ MENSUALIDADES de febrero a noviembre. Si cancela las pensiones después del día 10 de cada mes se cobrará un recargo de \$10.000. El colegio no expide talonarios ni facturas, recuerde hacer sus pagos cada mes.

A través de los dos medios mencionados puede realizar los pagos de matrícula y pensión del colegio, únicamente. Los pagos de transporte, servicio de comedor y refrigerios son directamente con cada proveedor. No está habilitada la opción de transferencia entre cuentas, ni pagos en el colegio, ni cheques ni pagos con tarjetas de crédito, únicamente las opciones anteriores señaladas.

En caso que en el colegio estudien hermanos, por favor realice el pago por separado de la pensión por cada estudiante. Es aconsejable llevar una carpeta de todos los pagos realizados por cada estudiante o un archivo digital de los mismos.