



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



INSTRUCTIVO PROCESO DE MATRÍCULA

**PLATAFORMA HABILITADA
DESDE EL 17 DE SEPTIEMBRE DE 2019**



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



1. INGRESO A PREMATRÍCULA

COLEGIO DE LAS R.R. ESCLAVAS DEL SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS EFQM Recognised for Excellence 4 Star - 2017

Inicio Nosotros Comunidad Pre-Matrícula Admisiones

Pre-Matrícula
Instructivo de matrícula 2020
Proveedores

“ Que el Señor nos haga humildes de corazón, como lo fue él.”

Santa Rafaela María

Ingrese a la página del colegio:

www.colegioesclavas.edu.co

en la esquina superior derecha

diríjase a Prematrícula



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



2. PÁGINA SISTEMAS C3

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 recibir correo comunicarse con tesorería o secretaria.

Teléfonos 6718570-6718716 ext. 102-104



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



3. SELECCIÓN DE USUARIO A CONSULTAR

FRASES

"El secreto de mi éxito fue rodearme de personas mejores que yo"

- Andrew Carnegie

CONTROL DE ACCESO

Seleccione el usuario a consultar:

_seleccione

cerrar

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

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.



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	fff
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 Grupo sanguíneo / Blood Type: _		
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 3124312646	Celular / Mobile Phone	
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.

regresar nuevo grabar continuar



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**



**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

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**



CARTA DE INSTRUCCIONES

Sólo fírmelo, no llene los espacios en blanco.

	<p>COLEGIO DE LAS R.R. ESCLAVAS DEL SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS Aprobado por el M.E.N: Resolución N° 1378 del 26 de Abril de 1999</p>	
--	---	--

CARTA DE INSTRUCCIONES PARA PAGARÉ ÚNICO

Bogotá D.C., Fecha _____

Señores:

INSTITUTO DE R.R. ESCLAVAS DEL S.C. DE JESÚS/COLEGIO DE LAS R.R. ESCLAVAS DEL S.C. DE JESÚS
Ciudad

Estimados señores:

De manera expresa autorizamos al **INSTITUTO DE R.R. ESCLAVAS DEL S.C. DE JESÚS / COLEGIO DE LAS R.R. ESCLAVAS DEL S.C. DE JESÚS**, o a quien represente sus intereses o al tenedor legítimo de este instrumento para llenar los espacios en blanco en el presente título valor No. _____, de conformidad con lo establecido en el artículo 622 del Código de Comercio.

Los espacios en blanco relativos a la cuantía, intereses y fecha de vencimiento podrán ser diligenciados sin previo aviso, conforme a las siguientes instrucciones:

- Deberá ser diligenciado en el momento en que nos coloquemos en mora de cualquier suma que debamos al **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 o al tenedor legítimo de este instrumento, por concepto de costos de pensión de estudios, intereses, honorarios de abogados, pólizas judiciales, costos procesales, arreglos por daños causados por el estudiante matriculado o cualquier otro concepto.
- Aceptamos que hay mora en el pago de las obligaciones con el **INSTITUTO DE RELIGIOSAS ESCLAVAS DEL S.C. DE JESÚS / COLEGIO DE LAS R.R. ESCLAVAS DEL S.C. DE JESÚS** por la no cancelación al vencimiento del mes, de los servicios prestados por el colegio, es decir no pago de pensión.
- La cuantía será igual al monto de todas las sumas que por los conceptos mencionados en el literal a), le estemos debiendo al **INSTITUTO DE RELIGIOSAS ESCLAVAS DEL S.C. DE JESÚS / COLEGIO DE LAS R.R. ESCLAVAS**



**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

MATRÍCULA No _____ FOLIO No _____

BOGOTÁ D.C. DÍA ____ 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: **edisonrc@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**



FORMALIZAR MATRICULA

**Revise la circular de documentos,
preparelos con tiempo para entregarlos
en el colegio, en la fecha y horas
establecidas**

Formando desde el corazón, ciudadanos con valores y principios católicos

DOCUMENTOS PARA FORMALIZAR LA MATRICULA Estudiantes Nuevos 2020

Por favor entregar toda la documentación en la oficina de Secretaría Académica, el día 09 de diciembre de 2019. Horario: de 7:30 a.m. a 12:00 m. Deseable contar con la asistencia de los dos padres, o Representantes Legales del menor, para firmar autorización expresa utilización de imágenes.

Presentar la documentación en el siguiente orden y leer detenidamente las instrucciones de cada punto:

DOCUMENTOS PARA FORMALIZAR LA MATRICULA 2020	PRE ESCOLAR	PRIMARIA	SECUNDARIA Y MEDIA
DOCUMENTOS CONTABLES			
1. Fotocopia de la consignación del pago de la matrícula (no se reciben originales) o copia de la impresión del pago realizado por PSE	✓	✓	✓
2. Contrato educativo firmado y diligenciado con fecha de matrícula. Imprimir a una sola hoja por las dos caras y en tamaño carta	✓	✓	✓
3. Pagaré sin diligenciar, únicamente firmado y con huellas legibles. IMPRIMIR EN TAMAÑO CARTA.	✓	✓	✓
4. Carta de instrucciones sin diligenciar, únicamente firmado. IMPRIMIR EN TAMAÑO CARTA.	✓	✓	✓
5. Fotocopia de cédulas padres/acudientes/responsables de los pagos, al 150%, legibles.	✓	✓	✓