



INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA  
"MADRE DEL AMOR HERMOSO"

Mz. Y L. 09 Urb. Santa Rosa de Hualcará- Cañete - ☎ 01 2988903 - 996350440

**COMPROMISO DE MATRÍCULA 2022**

☐ INICIAL  
☐ PRIMARIA  
☐ SECUNDARIA

San Vicente, .... de ..... del 2022

Yo,....., identificado(a) con  
DNI N°....., Padre ☐ Madre ☐ Apoderado(a) ☐ del (la) estudiante  
.....  
del ..... grado del nivel ....., por el presente asumo el siguiente compromiso:

1. Cumplir el Reglamento Interno de la Institución, así como acatar las medidas disciplinarias y correctivas que disponga la institución educativa en caso de incumplimiento.
2. Respetar la axiología y la fe católica que sustenta la educación de la institución.
3. Asistir a las 2 reuniones anuales obligatorias que convoque la dirección, tutor (a) para informes académicos, entrega de boleta de notas, Escuela de padres, otros. Así como participar de las actividades de aula y calendario cívico e institucional en coordinación con el tutor (a) de aula.
4. Revisar y firmar la agenda escolar diariamente.
5. Justificar las tardanzas y las inasistencias de mi menor hijo (a) al día siguiente (Sólo se justificará por salud u otro motivo de fuerza mayor sustentable). La acumulación de tardanzas e inasistencias injustificadas es referente de deméritos para el estudiante.
6. Enviar a mi menor hijo (a) correctamente uniformado y respetar la hora de ingreso y salida.

Modalidad presencial	Damas	Varones
Uniforme de Verano	✓ Short negro, polo de la institución, zapatillas blancas, medias blancas (no tobilleras), gorro negro de la institución. ✓ Peinado: Cola hasta 30 cm.	✓ Short negro, polo de la institución, zapatillas blancas, medias blancas (no tobilleras), gorro negro de la institución. ✓ Peinado: corte escolar.
Uniforme	✓ Falda negra tableada, medias blancas, zapatos negros, blusa blanca cuello camisa, corbatín negro, chompa de la institución. ✓ Peinado: moño con malla blanca o cola hasta 30 cm.	✓ Pantalón negro, medias negras, zapatos negros, camisa blanca cuello camisa, corbata negra, chompa de la institución. ✓ Cabello: corte escolar.
Buzo	✓ Buzo de la institución, zapatillas blancas, medias blancas (no tobilleras), polo de la institución.	

7. Regularizar algún documento pendiente en la matrícula hasta un plazo de 15 días.
8. Acompañar a mi menor hijo en el proceso de enseñanza – aprendizaje, reforzando las capacidades en casa, revisando sus cuadernos y entregando actividades de extensión en las fechas programadas.

.....  
Firma del Padre-Madre o Apoderado  
DNI. N° .....



## COMPROMISO DE CONDICIONES ECONÓMICAS DEL SERVICIO EDUCATIVO 2022

San Vicente, .... de ..... del 2022

Yo,....., identificado(a) con DNI N° ....., padre, madre o apoderado del menor ..... por la presente me comprometo a efectuar las obligaciones económicas en las fechas establecidas desde marzo a diciembre (10 cuotas). La cuota será de acuerdo a la modalidad de trabajo y nivel educativo.

Modalidad	Inicial y Primaria	Secundaria
A distancia (Virtual)	S/. 180.00	S/. 220.00
Semipresencial	S/. 210.00	S/. 250.00
Presencial	S/. 240.00	S/. 280.00

CRONOGRAMA DE PAGOS			EN EFECTIVO	TRANSFERENCIA INTERBANCARIA O DEPÓSITO EN EL BANCO O AGENTE
N°	MES	VENCIMIENTO	Se recepcionará la cuota en efectivo el día que se indica en el cronograma de pagos. Lugar: Institución Educativa	<b>Banco de la Nación</b>  N° Cuenta de Ahorros: 04-057-938949 N° CCI: 018-000-004057938949-01 <b>Yape:</b> 996350440  Muy importante: Luego de realizar la transferencia o depósito, enviar una foto al número celular 996350440.
01	MARZO	Jueves 31 de marzo del 2022		
02	ABRIL	Viernes 29 de abril del 2022		
03	MAYO	Martes 31 de mayo del 2022		
04	JUNIO	Jueves 30 de junio del 2022		
05	JULIO	Viernes 29 de julio del 2022		
06	AGOSTO	Miércoles 31 de agosto del 2022		
07	SETIEMBRE	Viernes 30 de setiembre del 2022		
08	OCTUBRE	Lunes 31 de octubre del 2022		
09	NOVIEMBRE	Miércoles 30 de noviembre del 2022		
10	DICIEMBRE	Lunes 19 de diciembre del 2022		

En caso de incumplimiento autorizo a que la institución educativa retenga los documentos y/o certificados de los periodos no cancelados hasta la regularización de la cuota pendiente.

La institución educativa puede realizarme llamadas telefónicas, enviarme mensajes de textos, WhatsApp u otros al número celular registrado en el directorio de padres, como recordatorio de la cuota vencida.

Si existiera reiterada morosidad e incumplimiento de pagos, la institución puede negarse a renovar los compromisos de matrícula para el año 2023.

.....  
Firma del Padre-Madre o Apoderado

DNI. N° .....

**DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO PADRE DE FAMILIA, APODERADO O TUTOR LEGAL PARA  
EL TRATAMIENTO DE IMÁGENES (FOTOGRAFÍAS) Y VIDEOS (ESTUDIANTES) Y EL TRATAMIENTO  
DE DATOS PERSONALES (ESTUDIANTES)**

En amparo de lo dispuesto en la Ley N° 29733 - Ley de Protección de Datos Personales y su Reglamento aprobado mediante Decreto Supremo N° 003-2013-JUS, se requiere la aceptación expresa y libre del padre de familia, apoderado o tutor legal de los estudiantes para el tratamiento de:

**1. LAS IMÁGENES (FOTOGRAFÍAS) Y VIDEOS.**

El padre de familia autoriza a la institución educativa Madre del Amor Hermoso el uso de imágenes (fotografías y/o videos) donde aparezcan sus menores hijos, las mismas que son obtenidas de las diferentes actividades educativas, estas pueden ser utilizadas en un sitio web, redes sociales, reportes, boletines, revistas, murales, banners, entre otros, como parte de actividades estrictamente escolares, pedagógicas y de seguridad de la institución.

**2. LOS DATOS PERSONALES DE LOS ESTUDIANTES.**

Ha sido proporcionado por el padre de familia de forma idónea, veraz y suficiente con los documentos sustentatorios y por la institución educativa de origen, con la información recabada se realizará el procedimiento técnico, automatizado o no, que permita la recopilación, registro, organización, almacenamiento, conservación, elaboración, modificación, extracción, consulta, utilización, bloqueo, supresión o cualquier otra forma de procedimiento que facilite el acceso, correlación o interconexión de los datos personales u sensibles que autoriza sean tratados. El padre de familia declara conocer que los datos recopilados serán almacenados y resguardados por la institución en un banco de datos creado para dicho fin.

He leído y acepto el tratamiento de la información de las imágenes y datos personales.

.....  
Firma del Padre-Madre o Apoderado  
DNI. N° .....

## **DECLARACIÓN JURADA SOBRE SEGURO DE SALUD**

Yo ....., identificada/o con DNI N° ....., madre ( ), padre ( ) o apoderado ( ) de mi menor hija/o....., identificada/o con DNI N°....., estudiante del nivel inicial ( ) primaria ( ) secundaria ( ) del ..... año/grado de la Institución Educativa Privada "Madre del amor Hermoso", dejo constancia que mi menor hija/o:

Información (marcar con una X)	<b>NO</b>	<b>SI</b>	Si la respuesta es sí, especifique
Seguro de salud: cuenta con Seguro de Salud (SIS, EsSalud, FFAA, FFPP u otro).			
Discapacidad; presenta algún tipo.			
Sigue un tratamiento médico.			

.....  
Firma del Padre-Madre o Apoderado  
DNI. N° .....