



AYBAR ACADEMY

P.O. BOX 2577, VEGA BAJA, PUERTO RICO 00694-2577. TEL. (787) 621-0624

Solicitud: Re-Matrícula

☐ Elemental (K-6) ☒ Intermedia (7-9)

Nivel: ☐ Superior (10-12) ☐ Pre-Escolar PK)

Información del Estudiante

Apellido paterno: García
Apellido materno: Rivera
Nombre: Jahair
Segundo Nombre: Samir
Grado: EE 9no Grado (Año Escolar 2022-2023)
Seguro Social: xxx-xx-6127
Fecha de Nacimiento: 24 de enero de 2005 (17 años)
Lugar de Nacimiento: Manatí, PR

Dirección Residencial: Chalets de la Playa
Edificio 68 Apt.612 Vega Baja, PR 00693.
Dirección Postal: PO BOX 2612 Vega Baja, PR.
00693
Teléfono: (787)242-2039
Compañía de Teléfono: Claro
Dirección de email: janyrivera38@gmail.com
janirkarivera1@gmail.com

Escuela anterior: Centro de Aprendizaje Individual CAPRI (San Juan)
Teléfono: 787-760-1835

Cuántos hermanos en el centro: 0
En qué niveles: N/A

Con quién vive el estudiante: Janirka Rivera
Parentesco: Madre

En caso de emergencia las siguientes personas están autorizadas para representarnos ante la Institución:

Nombre: Jadriel Santos Rivera
Parentesco: Hermano
Teléfono: 787-223-3996

Nombre: Carmelo Mercado
Parentesco: Padraastro
Teléfono: (787) 228-0421

Información del Padre

Nombre: _____
Teléfono: _____
Compañía de Teléfono: _____
Correo Electrónico: _____
Ocupación: _____
Lugar de Trabajo: _____
Teléfono: _____

Información de la Madre

Nombre: Janirka Rivera Santiago
Teléfono: (787)-242-2039
Compañía de Teléfono: Claro
Correo Electrónico: janyrivera38@gmail.com
Ocupación: Negocio Propio/Incapacitada
Lugar de Trabajo: Forte 23 Auto Repair
Teléfono: (787) 228-0421

Estado Civil de los Padres: Separados

Información de Salud del Estudiante

Condiciones médicas (diagnósticos): Hipotonía, Microcefalia, Desorden Metabólico, Asma Crónica, Sinusitis Crónica, Dermatitis Atópica, Gastritis, Estreñimiento, Alergias (lactosa)

Firma del Representante, padre, madre o encargado del alumno:

Nombre: Janirka Rivera Santiago (madre)

Firma: 44438299 (# licencia)

Fecha: 18 de junio de 2022

***Al firmar este documento acepta y se compromete a ayudar en el cumplimiento de todas las normas, políticas y reglamentos institucionales de Aybar Academy Corp.

Firma del Representante o Encargado del Alumno

Nombre: Janirka Rivera Santiago (madre)

Firma: 44438299 (# licencia)

Fecha: 18 de junio de 2022

***Al firmar este documento acepta y se compromete a ayudar en el cumplimiento de todas las normas, políticas y reglamentos institucionales de Aybar Academy Corp.



USO INTERNO DE LA INSTITUCIÓN:

Cuentas Asociadas al Representante: 2 Cuentas Institucionales

Cuenta #1: PIEEI-JSGR-2022-2023

Descripción de la Cuenta: Servicios Educativos - Programa Individualizado de Educación Especial Inclusivo:

Cuenta asignada por la institución para gestionar el proceso de facturación y recaudaciones referente a los pagos de los servicios educativos contratados por los representantes del estudiante para la Propuesta de Servicios Educativos del Año Escolar 2022-2023.

Cuenta #2: PAE-S1-CE-JSGR-2022-2023

Cuenta Asignada por el Programa de Asistencia Económica de la institución a los padres que notifiquen de forma verbal o escrita que no podrán cumplir en las fechas establecidas el efectuar la totalidad de los pagos facturados por los servicios educativos que solicitaron a la institución en la propuesta de servicios educativos del año escolar 2022-2023

La asistencia económica solicitada a la institución será evaluada y determinada por la Junta de Directores.

Todo tipo de asistencia económica otorgada por la Institución y que sus fondos sean proveniente de Los Fondos Propios de la Institución deberá ser devuelta por el representante del alumno en o antes de que culmine el periodo académico para la cual fue concedida.

La institución no cobrará ningún cargo extra o aplicará una tasa de por ciento de interés al dinero desembolsado siempre y cuando el representante devuelva la totalidad de los fondos a la institución dentro del periodo académico para la cual fueron concedidos.