



REQUISITOS DE INSCRIPCIÓN
Año Escolar 2016-2017

1) PRE- INSCRIPCIÓN APROBADA.

2) PLANILLAS DE LOS SIGUIENTES DEPÓSITOS BANCARIOS:

- | | |
|--|-------------|
| a) Cuota de Inscripción. | Bs.f 500,00 |
| b) Seguro Escolar-Cobertura 50.000,00 | Bs.f 737,44 |
| c) Cuota Comité de Padres y Representantes | Bs.f 220,00 |
| d) Mensualidad de los meses de Septiembre y Octubre. (Monto anexo) | |

Los depósitos bancarios **DEBEN HACERSE POR SEPARADO Y EN EFECTIVO**, en el Banco Venezolano de Crédito a nombre de SINATRAUCV. Cuenta Corriente N° 0104-0008-27-0080305222

3) TRES (3) FOTOS TIPO CARNET DEL NIÑO Y UNA (1) DE LOS PADRES.

4) ORIGINAL DE:

- Constancia de Niño Sano, expedida por el Pediatra del niño(a).
- Comprobante de pago del mes Junio.

5) FOTOCOPIA DE LA CEDULA DE IDENTIDAD DE LOS PADRES

6) INSIGNIA

7) AUTORIZACIÓN EMITIDA POR EL REPRESENTANTE, INDICANDO LA(S) PERSONA(S) AUTORIZADA(S), DISTINTAS A LOS PADRES, PARA RETIRAR AL NIÑO. Anexar fotocopia de la C.I, de la persona autorizada.

8) Al momento de la inscripción deberá traer 1 carpeta marrón tamaño oficio con gancho.

NOTA: TODOS ESTOS REQUISITOS SON INDISPENSABLES PARA EFECTUAR LA INSCRIPCIÓN, EN CASO CONTRARIO, NO SE LE DARA CURSO A LA MISMA.

COPIAS DEL CERTIFICADO DE VACUNAS: (Inmunizaciones) BCG, Polio, Triple, Meningitis (Haemofílus B), Hepatitis B. Niños mayores de 1 año: Trivalente Viral (Rubéola, Paratoditis, Sarampión), Hepatitis A y Fiebre Amarilla.

	FECHA	HORA
Inscripción	25/07 y 27/07/2016	8:00 AM a 12:00 M



REQUISITOS DE REINSCRIPCIÓN

Año escolar 2016-2017

1) PLANILLAS DE LOS SIGUIENTES DEPÓSITOS BANCARIOS:

- | | |
|--|-------------|
| a) Cuota de Inscripción. | Bsf. 500,00 |
| b) Seguro Escolar-Cobertura 50.000,00 | Bsf. 737,44 |
| c) Cuota Comité de Padres y Representantes | Bsf. 220,00 |

Los depósitos bancarios **DEBEN HACERSE POR SEPARADO Y EN EFECTIVO**, en el Banco Venezolano de Crédito a nombre de SINATRAUCV. Cuenta Corriente N° 0104-0008-27-0080305222.

2) DOS FOTOS DEL NIÑO TIPO CARNET.

3) BOLETÍN INFORMATIVO

4) INSIGNIA

5) AUTORIZACIÓN EMITIDA POR EL REPRESENTANTE, INDICANDO LA O LAS PERSONAS ENCARGADAS DE RETIRAR AL NIÑO(a). Anexar fotocopia de la C.I. de la persona autorizada.

6) Al momento de la inscripción deberá traer 1 carpeta marrón tamaño oficio con ganchos.

NOTA: TODOS ESTOS REQUISITOS SON INDISPENSABLES PARA EFECTUAR LA INSCRIPCIÓN, EN CASO CONTRARIO, NO SE LE DARA CURSO A LA MISMA.

COPIA DEL CERTIFICADO DE VACUNAS: (Inmunizaciones) BCG, Polio, Triple, Meningitis (Haemofílus B), Hepatitis B. Niños mayores de 1 año: Trivalente Viral (Rubéola, Paratoditis, Sarampión), Hepatitis A y Fiebre Amarilla.

FECHA DE REINSCRIPCIÓN

25/07 al 27/07/2015

HORA 8:00AM a 12:00 M