



ESCUELA PANAMERICANA

Final Pasaje Unión y Calle El Carmen #1348 Colonia Escalón
P.O. Box 01-70 San Salvador, El Salvador, Centro América
PBX (503) 2209-6000, Fax (503) 2209-6041/6036
Website: www.panamschool.edu.sv Email: panam@panamschool.edu.sv



REQUISITOS PARA MATRICULAR ALUMNOS ANTIGUOS Requirements to register continuing students:

- 1 Llenar la solicitud que se obtiene en Recepción, con letra de molde y legible**
Complete an admission application form. Please, print clearly.
- 2 El padre , la madre o el encargado(a) debe presentar su número de Identificación (DUI, o pasaporte o carné) y dejar una copia del mismo.**
Parents or legally responsible adult must present an identification card (DUI, PASSPORT), and its photocopy.
- 3 Traer una fotografía reciente, tamaño cédula, con uniforme.**
To bring a recent photograph, with uniform.
- 4 Pagar matrícula en efectivo o cheque certificado a nombre de Representaciones y Enseñanzas Bosworth, SA de CV.**
Pay registration fee in cash or a certified check made to: Representaciones y Enseñanzas Bosworth, SA de CV.



ESCUELA PANAMERICANA

Final Pasaje Unión y Calle El Carmen #1348 Colonia Escalón
P.O. Box 01-70 San Salvador, El Salvador, Centro América
PBX (503) 2209-6000, Fax (503) 2209-6041/6036

Website: www.panamschool.edu.sv Email: panam@panamschool.edu.sv



Matrícula(Registration) 200__201__

SOLICITUD DE ALUMNOS DE ANTIGUO INGRESO

(Requirements for former students.)

INFORMACION DEL ESTUDIANTE (STUDENT INFORMATION)

M

Grado anterior____ Grado actual____

F

(Previous grade)____(Present grade)____

Nombre completo(según partida de nacimiento(full name at birth)

Lugar y fecha de nacimiento.(Place and date of birth)

Dirección de la casa y teléfonos(Home address and phone)

DATOS DE LOS PADRES O ENCARGADOS

Parents/guardian information

Nombre completo del padre Father's name	Nombre completo de la madre Mother's name
Edad Age	Edad Age
No. De Identidad (DUI, PASAPORTE O CARNÉ)	No. De identificación(DUI, PASAPORTE O CARNÉ)
Teléfono de la casa y celular Phone number and cell phone	Teléfono de la casa y celular Phone number and cell phone
Profesión y ocupación Title and occupation	Profesión y ocupación Title and occupation
Nombre, dirección y teléfono del lugar de trabajo Place of work, address and phone number	Nombre, dirección y tel. del lugar de trabajo Place of work, address and phone number
Correo electrónico E mail	Correo electrónico E mail

ESCUELA PANAMERICANA

Si mi hijo(a) _____
Sufriera un accidente serio y la Escuela tuviera que llevarlo al médico, su pediatra es _____
Teléfono _____ y su clinica está en _____
Si fuera necesario trasladarlo a un hospital, deberá llevarse a _____

FORMAS DE RETIRO DE ALUMNOS DE LA INSTITUCIÓN

Mi hijo(a) se retirará de la escuela en :

- A) CARRO ()
- B) BUS ()
- C) A PIE ()
- D) MANEJANDO SU CARRO ()

Si marca el literal "d" o sea manejando su propio carro favor anexar fotocopia de la licencia y fotocopia de la tarjeta del vehículo.

Si se traslada a pie (Literal c) o manejando su carro debe llenar esta autorización.

Autorizo a mi hijo(a) _____ de _____ grado
Para que pueda retirarse solo (a) de la escuela, y me hago responsable de su seguridad después que abandone la Institución.

Si el alumno (a) se retira en la forma no autorizada, el alumno(a) no puede entrar a la escuela hasta que el, ella y sus padres cumplan una cita con el Director, si lo hace por segunda vez el alumno(a) deberá ser recogido de la escuela por sus padres, todos los días por el resto del año escolar.

Nombre del Padre o Encargado

Firma del Padre o Encargado

Fecha

If my child _____
Had a serious accident and the school had to call or take him/her to a doctor, the doctor I would request is _____
telephone number _____

And his/her clinic is located at: _____

If it were necessary to take him/her to a hospital, please take him to _____

Located at _____

MY CHILD WILL BE LEAVING SCHOOL BY THE FOLLOWING METHOD

- A AUTOMOBILE () Del señor(a) _____
- B BUS ()
- C WALKING ()
- D DRIVING HIS/HER OWN CAR ()

OWNED AND OPERATED BY _____

If "d" is chosen the method of transportation, please annex a photocopy of the student's driver's license
And a photocopy of the registration for the automobile he will be driving. Also fill out the authorization
portion below.

If "c" as the method of transportation, please fill out the authorization portion below.

I authorize my son/daughter _____ in _____ grade, to leave

School alone by the above marked method. I assume all the responsibility for his/her safety after leaving
the school grounds.

If the above student leaves the school by an unauthorized method, the student will not be allowed to enter
the school until he and his parents meet with the director. If this happens more than one time, the student
will not be allowed to leave the school alone and must be picked up by his/her parents for the remainder of
the school year.

Parent or guardian's name

Signature of parent or guardian

Date

ESCUELA PANAMERICANA

Representaciones y Enseñanzas Bosworth, SA de CV.
San Salvador, El Salvador, C.A.

CONTRATO DE INSCRIPCION ESCOLAR.

Nombre del Alumno _____

Grado _____

REPRESENTACIONES Y ENSEÑANZAS BOSWORTH, SA de CV. Celebra el siguiente contrato de inscripción escolar, con _____ de _____ años de edad con DUI # _____ Profesión _____ del domicilio de _____ quien es _____ del alumno y que a partir de este momento es el (la) responsable de la cuenta escolar, cuyo total es de \$ _____ al año.

PLAN DE PAGO PARA COLEGIATURAS.

PLAN A : Pagar Matrícula en el mes de Mayo, un solo pago de colegiaturas entre el 1 y 8 de Julio

PLAN B: Pagar Matrícula en el mes de Mayo, y pagar colegiaturas en 2 pagos , uno entre el 1 y 8 de Julio y El otro entre 1 y 8 de Diciembre .

PLAN C: Pagar Matrícula en el mes de mayo, y pagar 12 colegiaturas mensuales, a partir de Julio que tendrán que ser pagadas anticipadamente, del 1o. al 5o. día hábil de cada mes. En mayo se cancelará Mayo y Junio anticipadamente para poder someterse a exámenes finales.

Las mensualidades deberán ser canceladas por adelantado, según el plan de pago elegido.

Todo mes, semestre o año comenzado se considerará completo para efectos de pago. El pago de colegiaturas si se efectúa después de los cinco primeros días hábiles del mes , tendrá un recargo de \$15.00, por alumno, que deben ser cancelados juntamente con la cuota a pagar. Si después de 10 días la mora persiste su hijo(a) no podrá asistir a clases hasta que se ponga al día en sus pagos, y cancele el recargo por mora.

Si el pago es efectuado con cheque y este es devuelto por el banco, tendrá que pagar un recargo de \$10.00 , por cheque devuelto. El padre de familia que efectúe pago con cheque y haya sido devuelto por el banco, los pagos restantes deberá cancelarlos con cheque certificado, o en efectivo.

Cuando un alumno se retire de la institución por cualquier causa, antes de finalizar el año escolar, deberá notificarlo a la Escuela con 30 días de anticipación, por lo menos, El reclamo de los documentos del alumno dará por cancelada su matrícula y para entregar dichos documentos deberá cancelar la colegiatura hasta el mes del retiro. Sin la solvencia de pago no se entregarán documentos.

Todo alumno que no esté solvente cuando se inicien los exámenes, no podrá examinarse.

No se adelantarán evaluaciones bajo ninguna circunstancia, ni se entregarán documentos mientras haya pagos pendientes.

REPRESENTACIONES Y ENSEÑANZAS BOSWORTH, SA de CV. Se reserva el derecho de cancelar este contrato en cualquier momento durante el año escolar, por conducta que contravenga el orden disciplinario de la Academia, por parte del alumno; en tal caso no habrá devolución.

REPRESENTACIONES Y ENSEÑANZAS BOSWORTH, SA de CV, no se hace responsable de los accidentes de los alumnos dentro o fuera de la Academia. La Compañía de Seguros, responderá por los gastos hasta el límite contratado.

Firmamos el presente contrato de conformidad a todas las condiciones arriba estipuladas, con el reglamento y el prospecto de la Institución.

San Salvador a los _____ días del mes de _____ del año _____

Firma del padre ó encargado

PANEX –Academia de Ingles
PRO-EDUCACION, SA DE CV
San Salvador, El Salvador, C.A.

CONTRATO DE INSCRIPCION ESCOLAR

Nombre del Alumno	Grado
-------------------	-------

PRO EDUCACIÓN, SA de CV. Celebra el siguiente contrato de inscripción escolar, con _____ de _____ años de edad con DUI # _____ Profesión _____ del domicilio de _____ quien es _____ del alumno y que a partir de este momento es el (la) responsable de la cuenta escolar, cuyo total es de \$ _____ al año.

PLAN DE PAGO PARA COLEGIATURAS.

PLAN A : Pagar Matrícula en el mes de Mayo. Y un solo pago de colegiaturas entre el 1 y 8 de Julio

PLAN B: Pagar Matricula en el mes de Mayo, y pagar colegiaturas en 2 pagos , uno entre el 1 y 8 de Julio y El otro entre 1 y ocho de Diciembre .

PLAN C: Pagar Matrícula en el mes de mayo, y pagar 12 colegiaturas mensuales, a partir de Julio que tendrán que ser pagadas anticipadamente, del 1o. al 5o. día hábil de cada mes. En mayo se cancelará Mayo y Junio anticipadamente para poder someterse a exámenes finales.

Las mensualidades deberan ser canceladas por adelantado, según el plan de pago elegido.

Todo mes, semestre o año comenzado se considerará completo para efectos de pago. El pago de colegiaturas si se efectúa después de los cinco primeros días hábiles del mes , tendrá un recardo de \$15.00, por alumno, que deben ser cancelados juntamente con la cuota a pagar. Si después de 10 días la mora persiste su hijo(a) no podrá asistir a clases hasta que se ponga al día en sus pagos, y cancele el recargo por mora.

Si el pago es efectuado con cheque y este es devuelto por el banco, tendrá que pagar un recargo de \$10.00 , por cheque devuelto. El padre de familia que efectúe pago con cheque y haya sido devuelto por el banco, los pagos restantes deberá cancelarlos con cheque certificado, o en efectivo.

Cuando un alumno se retire de la institución por cualquier causa, antes de finalizar el año escolar, debera notificarlo a la Escuela con 30 días de anticipación, por lo menos. El reclamo de los documentos del alumno dará por cancelada su matrícula y para entregar dichos documentos deberá cancelar la colegiatura hasta el mes del retiro. Sin la solvencia de pago no se entregarán documentos.

Todo alumno que no esté solvente cuando se inicien los exámenes, no podrá examinarse.

No se adelantarán evaluaciones bajo ninguna circunstancia, ni se entregarán documentos mientras haya pagos pendientes. PANEX. Se reserva el derecho de cancelar este contrato en cualquier momento durante el año escolar, por conducta que contravenga el orden disciplinario de la Academia, por parte del alumno; en tal caso no habrá devolución. PANEX, no se hace responsable de los accidentes de los alumnos dentro o fuera de la Academia, la Compañía de Seguros, responderá por los gastos hasta el límite contratado.

Firmamos el presente contrato de conformidad a todas las condiciones arriba estipuladas, con el reglameto y el prospecto de la Institución.

San Salvador a los _____ días del mes de _____ del año _____

Firma del padre ó encargado