



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 de nuevo ingreso

Requirements to register new student

- 1 **Llenar la solicitud, anexar y acompañarla de los siguientes documentos:**
Please complete the admisión's application form and attach the following documents:
 - a) **Partida de nacimiento original**
Original birth certificate
 - b) **Certificado médico**
Medical report
 - c) **Constancia de conducta extendida por la institución de donde procede**
conduct certificate from the previously attended school
 - d) **Constancia de solvencia económica de la institución de donde procede**
Financial statement from the previously attenden school.(Paid in full financial statement)
 - e) **Certificado del último grado completado**
Transcrip of the last grade completed
 - f) **Calificaciones de los últimos tres años escolares**
Transcrip for last 3 years
 - g) **Reporte de notas del último grado completado ó el último reporte de notas, del grado cursado actualmente**
Report card of the last grade completed or the last report card of the current grade.
 - h) **Fotocopia del DUI del padre. Madre o encargado**
Photocopy of parents or legally responsible adult's ID card
 - i) **fotografía reciente del niño o la niña, tamaño cédula**
Recently taken ID-(passport size)

- 2 **Cancelar el costo del examen de admisión y someterse a él (toda la documentación debe estar completa) .**
En esa misma fecha, tanto el alumno como sus padres se presentarán para una Entrevista previa al examen.
Pay the admissions test and take it.(all the documents must be completelin)
On that same date, both parents and the aplicant must be present for and interview prior to taking the test.
El resultado se dará a conocer ocho días, después de la fecha del examen.
Result will be given 8 day after the test date.

- 3 **Cancelar el costo de matrícula en efectivo o con cheque certificado a nombre Repr**
sentaciones y Enseñanzas Bosworth, SA de CV.
Pay the registration fee in cash or a certified check addressed 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 20__ 20__

SOLICITUD DE ALUMNOS DE NUEVO INGRESO (Application for new admission)

DATOS DEL ALUMNO **Grado anterior**_____ **grado actual**_____
(Information about student) **Previous grade** **Present grade.**

APELLIDOS (Last name)	NOMBRES (first name)
DIRECCIÓN (Address)	
TÉLEFONO FIJO Y CELULAR DE LA MADRE: (Phone and cell mother)	
TELÉFONO FIJO Y CELULAR DEL PADRE (Phone and cell father)	
LENGUA MATERNA (First Lenguaje)	
FECHA DE NACIMIENTO (Birthdate)	
NACIONALIDAD (Nationality)	
ÚLTIMO GRADO APROBADO (Last Grade Passed)	
HA SOLICITADO ANTES EL INGRESO si () no () (Applied for admission before) yes () no ()	

HISTORIAL ESCOLAR (EDUCATIONAL HISTORY)

Kinder (Kindergarten)	desde (from)	hasta (until)
Preparatoria (Prep)	desde (from)	hasta (until)
Primaria (Elementary)	desde (from)	hasta (until)
Secundaria (High School)	desde (from)	hasta (until)



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

DATOS DE LOS PADRES (INFORMATION ABOUT PARENTS OR GUARDIAN)

	PADRE(FATHER)	MADRE(MOTHER)	ENCARGADO (GUARDIAN)
NOMBRES(NAME)			
APELLIDOS(LAST NAME)			
NACIONALIDAD NATIONALITY			
IDENTIFICACION PERSONAL(DUI) (PERSONAL ID)			
DIRECCION(ADDRESS)			
CORREO ELECTRONICO (E MAIL)			
TELÉFONO OFICINA (OFFICE PHONE)			
PROFESIÓN(PROFESSION)			
NOMBRE EMPRESA (COMPANY)			
HABLA INGLES (SPEAK ENGLISH)			

INFORMACION DE LOS HERMANOS(INFORMATION ABOUT SIBLINGS)

NOMBRE(NAME)	SEXO(SEX)	EDAD(AGE)	ESCUELA(SCHOOL)	GRADO (GRADE)

DATOS GENERALES(GENERAL INFORMATION)



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

¿Qué idioma habla generalmente en casa? _____
What language is generally spoken at home?

¿El niño (a) vive con sus padres? (The child lives with his parents?) _____

¿el niño adoptado? (Is the child adopted?) _____

¿Quién tiene la custodia legal del niño? (Who has legal custody of the child?) _____

¿Porqué razón desea inscribir a su(s) hijo(s) en la Escuela Panamericana?
(Why would you like your child to attend the Escuela Panamericana?)

¿Ha reprobado el niño algún grado? (Has the child failed any grade/year?) _____
¿Qué grado reprobó y cuáles fueron los motivos?
(What grade did he/she fail and what were the reasons?)

¿Ha recibido el niño algún tipo de ayuda adicional tal como terapias educativas, psicológicas o de lenguaje. aula de apoyo u otra? _____ De ser así, por favor anexas copia de los informes de evaluación y progreso.

(Has the child had any additional aid such as educational, psychological or language therapy, special education classes or others?) _____ If so, please attach a copy of evaluation and progress reports.

Firma(signature) _____ Fecha
(date) _____

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