



## Colegio Eufrosina Camacho Viuda de Ávila, A. C.

INCORPORADA A LA SEP  
Av. Zaragoza No. 2 Tel. 231-31-2-00-14  
73800 Teziutlán, Puebla.

### REINSCRIPCIÓN DE ALUMNOS/AS DEL COLEGIO EUFROSINA CAMACHO VIUDA DE ÁVILA, A.C.

Para tener DERECHO A REINSCRIPCIÓN, todo/a alumno/a actual del COLEGIO EUFROSINA CAMACHO VIUDA DE ÁVILA, A.C. deberá previamente cubrir los siguientes requisitos:

1.- Estar al corriente en sus pagos de colegiaturas del Ciclo Escolar 2020 – 2021 y no tener ningún adeudo con el Colegio.

2.-Deberá recoger, leer, llenar, firmar y entregar el Contrato de Servicios Educativos, en la OFICINA DE ADMINISTRACIÓN GENERAL (estará disponible a partir del lunes 30 de junio de 2021). De no cumplirse este requisito, se considerará como NO CONCLUIDO el proceso de Inscripción aunque haya efectuado el pago en banco, y por lo mismo, su hijo/a no aparecerá en listas de grupo.

3.- El proceso de Reinscripción finaliza al momento de cubrir el importe total de la Inscripción más las cuotas.

Atendiendo a la situación económica actual, a los padres de familia, que en conciencia lo requieran, se les está apoyando pidiendo que cubran el 60% para realizar su reinscripción y tienen hasta el mes de diciembre para cubrir el 40% restante, esto sólo de las inscripciones.

SECCIÓN	INSCRIPCIÓN	COLEGIATURA MENSUAL
EDUCACIÓN INICIAL	\$ 1,191.00	\$ 1, 253.00
PREESCOLAR	\$ 4,647.00	\$ 2,237.00
PRIMARIA	\$ 5, 008.00	\$ 2,547.00
SECUNDARIA	\$ 5,312.00	\$ 2, 872.00

SECCIÓN	INSCRIPCIÓN	PAGO 60%	PAGO 40 %
EDUCACIÓN INICIAL	\$ 1,191.00	\$ 714.60	\$ 476.40
PREESCOLAR	\$ 4,647.00	\$ 2,788.20	\$ 1,858.80
PRIMARIA	\$ 5, 008.00	\$ 3, 004.80	\$ 2, 003.20
SECUNDARIA	\$ 5,312.00	\$ 3, 187.20	\$ 2, 124.80

El pago de inscripción lo podrá realizar en BBVA a la Cta. 019 306 18 84 o SANTANDER a la cuenta 655 08 24 75 74.

Estas CUOTAS ANUALES se pagan por alumno.

CUOTAS	IMPORTE	CUENTA
SEGURO MÉDICO	\$ 170.00	019 306 18 84
PADRES DE FAMILIA	\$ 460.00	010 733 31 61
SEGURIDAD PRIVADA	\$ 460.00	014 639 61 94
BIOSEGURIDAD *	\$190.00	019 306 18 84

\* **Protocolos de Bioseguridad.** SKOLABLE Hemos hecho Alianza con esta plataforma para Cuidar y Proteger la salud y seguridad de nuestros alumnos, personal y padres de familia para el regreso a clases presenciales.



## Colegio Eufrosina Camacho Viuda de Ávila, A. C.

INCORPORADA A LA SEP  
Av. Zaragoza No. 2 Tel. 231-31-2-00-14  
73800 Teziutlán, Puebla.

### 5. Ecosistema KNOTION – Knowledge in Action - :

Para Preescolar, Primaria y Secundaria se ha formalizado una alianza con el Ecosistema Knotion – Knowledge in Action – que viene a sumar la parte tecnológica para dar excelencia a nuestra oferta educativa; alianza que tendrá los siguientes costos con una promoción ofrecida por la empresa: **ciclo 2021-2022.**

<b>Sección</b>	<b>Modalidad de Pronto Pago ( Hasta el 15 de agosto 2021)</b>	<b>Promoción para el Colegio ( A partir del 16 agosto 2022 )</b>
<b>Preescolar</b>	\$ 4,500.00	\$ 4,700.00
<b>Primaria</b>	\$ 3,200.00	\$ 3,400.00
<b>Secundaria</b>	\$ 3,200.00	\$ 3,400.00

Nota: 1. El pago se efectúa directamente con Knotion.

2. No se compraran libros extra, solo en Primaria el libro de Catequesis.

Aunado a lo anterior, la parte tecnológica será acompañada por una tableta electrónica **iPad**® de **Apple**® la cual podrá ser adquirida bajo los siguientes esquemas:

- A) Adquisición particular.
- B) Adquisición con Knotion.
- C) Esquema de arrendamiento que implicará un pago mensual de \$435.00 (Cuatrocientos treinta y cinco Pesos 00/100) por 10 meses.



# Colegio Eufrosina Camacho Viuda de Ávila, A. C.

INCORPORADA A LA SEP  
Av. Zaragoza No. 2 Tel. 231-31-2-00-14  
73800 Teziutlán, Puebla.

<b>SOLICITUD DE INGRESO A:</b>			
<b>Maternal</b>	<b>Preescolar</b>	<b>Primaria</b>	<b>Secundaria</b>
	Grado	Grado	Grado
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PARA EL CURSO ESCOLAR _____.			

FECHA: \_\_\_\_\_

## Datos personales:

Nombre: \_\_\_\_\_  
Apellido Paterno                      Apellido Materno                      Nombres

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_  
Años y meses cumplidos en agosto.

## DATOS DE LOS PADRES O TUTORES

Nombre de la madre: \_\_\_\_\_

Ocupación: \_\_\_\_\_ Lugar donde trabaja: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Teléfono de casa: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Nombre del padre: \_\_\_\_\_

Ocupación: \_\_\_\_\_ Lugar donde trabaja: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Teléfono de casa: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Firma del padre o tutor: \_\_\_\_\_