



**Academia Adventista Central
Ramón Rivera Pérez**

SOLICITUD DE INGRESO

20__-20__



SOLICITUD DE INGRESO

AÑOS ESCOLAR: 20____ - 20____

GRADO: PK K 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12

**Dos (2)
Fotos 2x2**

Estudiante

DATOS PERSONALES DEL ESTUDIANTE

Apellido Paterno:		Apellido Materno:		Nombre:		Inicial:		
Edad:	Genero: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Fecha de nacimiento: DD/MM/YYYY		Ciudad de nacimiento:		País:	Ciudadanía:	
Dirección Residencial:				Dirección Postal:				
Religión:		Bautizado: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Iglesia a la que asiste:		Vive con: ____ ambos padres ____ madre ____ otro: _____			____ padre ____ abuelos
En caso de emergencia llamar a:			Teléfono:					
Enfermedades, tratamientos, alergias, condiciones especiales, etc. que padezca el estudiante:								

DATOS FAMILIARES

Nombre del <input type="checkbox"/> Padre o <input type="checkbox"/> Tutor legal:		Nombre del <input type="checkbox"/> Madre o <input type="checkbox"/> Tutor legal:	
Lugar de trabajo:		Lugar de trabajo:	
Teléfono:	Teléfono Trabajo:	Teléfono:	Teléfono Trabajo:
Ocupación:	Email:	Ocupación:	Email:

CERTIFICACIÓN

Los abajo firmantes de esta solicitud, entendemos que la **ACADEMIA ADVENTISTA CENTRAL** es una institución que se rige por los principios y normas de la **IGLESIA ADVENTISTA DEL SÉPTIMO DÍA**, que al firmar, asumimos la obligación de respetar las normas de dicha Academia y de regirnos por los mismos principios y normas en nuestra estadía en el plantel y en las actividades auspiciadas por dicha Institución. Además, **RESPECTAR EL MANUAL** y reglamento vigentes, y cualquier otro que en el transcurso de la estadía del estudiante sean aprobados. Entendemos que la violación a las mismas puede ser sancionada con acciones disciplinarias que pueden llevar hasta la **EXPULSIÓN** del estudiante, de igual manera, si el estudiante observa una conducta fuera de la escuela que afecta la imagen de la misma. Entendemos que esta Institución educativa es una escuela con programa regular, con una filosofía y práctica definida, la cual **no es especializada** en ningún programa de **Educación Especial** (en niños en problemas específicos de aprendizaje, Deficit de Atención (ADD) etc.) y que del padre no hacémoslo saber al momento de radicar esta solicitud u ocultarnos cualquier información será razón suficiente para que le sea revocada la admisión. Hacemos constar, además, que aceptamos las **cuotas y formas de pago** de la Academia y nos comprometemos a tenerla al día, ya que al tener un atraso de dos (2) meses, se le pueden suspender los servicios educativos que le ofrecemos al estudiante, y no se le entregarán notas, diplomas, transcripciones, etc., hasta que la cuenta sea puesta al día.

FIRMA PADRE O TUTOR LEGAL

FIRMA DEL ESTUDIANTE

FECHA

PARA USO EXCLUSIVO DE LA OFICINA

SOLICITUD ACEPTADA: Si No

Firma Director(a) _____ Fecha: _____

- Entrevista con Director (a) y/o Administrador
- Debe documentos
- Tomar clase(s) en verano (aumento de promedio)
- Otros: _____



CONTRATO DEL ALUMNO

El presente contrato se firma entre el Sr. (a) _____ en representaci3n del estudiante _____ y el director y/o administrador de la Academia Adventista Central Ram3n Rivera P3rez (AAC), ubicada en San Sebasti3n Puerto Rico.

RESPONSABILIDADES DE LA ACADEMIA ADVENTISTA CENTRAL

1. Impartir al alumno las clases tomando como base el programa oficial del Departamento de Educaci3n de la Uni3n Puertorriquea de los adventistas del S3ptimo D3a.
2. Velar por la seguridad de los estudiantes durante el tiempo que se encuentre dentro de la instituci3n y cumplir con los requisitos m3nimos de seguridad dentro de los l3mites territoriales de la Academia.
3. Realizar actividades acad3micas, sociales, religiosas, culturales y c3vicas con el prop3sito de ayudar al desarrollo integral del alumno.
4. Proveerle al alumno un ambiente acad3mico adecuado, que contribuya al desarrollo de destrezas b3sicas de su nivel de aprendizaje.
5. Orientar al alumno hacia los principios del temor de Dios, respeto a las autoridades, honrar a la patria y el amor al pr3jimo.
6. Suplirle al alumno sus notas oficiales, transcripci3n de cr3dito u otro documento oficial, siempre y cuando est3 saldada su cuenta con la Academia.

COMPROMISO DE LA AAC

En representaci3n de la Academia Adventista Central me comprometo a velar por el cumplimiento de cada una de las responsabilidades expuestas. De no ser cumplida(s) alguna(s) de las responsabilidades, entiendo que 3l o los afectados podr3n hacer una queja formal. Deben usarse los canales y formas establecidas por la instituci3n para ver que se ventile la misma en forma administrativa.

FIRMA DEL DIRECTOR(A)

FECHA

RESPONSABILIDADES DEL ESTUDIANTE Y SU PADRE O TUTOR

1. Pagar las cuotas y mensualidades estipuladas por la Academia en el desglose de pagos dentro de las fechas y t3rminos correspondientes.
2. Pagar cualquier daa realizado contra la propiedad de la Academia, sus profesores, empleados y alumnos cuando se trate de hechos intencionales.
3. Abstenerse de usar o introducir a los terrenos de la Academia tabaco, licor o cualquier droga y el uso de las mismas fuera de ella.
4. Abstenerse de uso de cadenas, pantallas, pintura facial o cualquier joya o indumentaria que a juicio de la administraci3n est3 en contra de los principios de las mismas. Esto tambi3n se aplicar3 a todas las actividades auspiciadas por la Academia.
5. Abstenerse de introducir a la Academia cualquier material de contenido pornogr3fico y obsceno (literatura, pel3culas grabadas, etc.)
6. Abstenerse de participar de actos tales como: grupos de presi3n, huelgas, paros estudiantiles o cualquier otra actividad contraria a los reglamentos de la Academia.
7. Participar de las actividades acad3micas ya sean civiles, religiosas, culturales, etc.
8. Acatar todos los dem3s reglamentos y normas de la Academia tal como aparecen en el Manual del Estudiante y cualquier otro que se apruebe en el transcurso de la estad3a del estudiante en la Academia.

COMPROMISO DEL PADRE O TUTOR LEGAL

Como padre o tutor del estudiante mencionado firmo este documento haciendo constar que he le3do y analizado este contrato y acepto las estipulaciones expuestas en 3l. Entiendo que de haber una violaci3n a uno de sus incisos, el estudiante puede ser disciplinado, suspendido o expulsado sumariamente de la Academia. Este documento es v3lido o entra en vigencia una vez el estudiante es aceptado como alumno y cesa cuando sea firmada su baja en la instituci3n.

COMPROMISO DEL ESTUDIANTE

El estudiante fue orientado en cuanto a sus responsabilidades, por su parte o tutor legal, por lo que firma dando fe de su orientaci3n y conocimiento. (Si el estudiante no sabe firmar, el padre o tutor legal deber3 firmar por 3l)

FIRMA PADRE O TUTOR LEGAL

FIRMA DEL ESTUDIANTE

FECHA



CERTIFICACI3N DE PROBATORIA

Como padre o tutor legal y como estudiante admitido en esta academia para el presente a3o escolar reconocemos que la admisi3n a esta Academia Adventista es un privilegio que se le otorga al estudiante bajo un per3odo probatorio, esto incluye:

1. **ACAD3MICO:** Se refiere a estudiantes que no cumplan con el requisito de ingreso de tener o mantener un promedio mayor de 2.25. Ser3n evaluados por el Comit3 de Admisi3n antes de hacer su matr3cula. De ser aceptados se establecer3 un sistema de probatoria el cual ser3 firmado y aceptado por el estudiante y el padre o tutor legal. De no cumplir con las condiciones establecidas, la escuela puede pedir al padre, dar de baja a su hijo(a).
2. **DISCIPLINARIO:** En donde el estudiante adquiere el compromiso de ajustarse y seguir las normas espec3ficas en el Reglamento del Estudiante o cualquier otra que en el transcurso de su estad3a en la Academia Adventista Central (AAC) se le requerir3n a 3l individualmente o la AAC tenga a bien aprobar su aplicaci3n general.

Entendemos, como padre o tutor legal y como estudiante, que de violentar una o ambas o del estudiante no mostrar un ajuste satisfactorio el “Comit3 de Admisiones o Comit3 de Disciplina” revocar3 su admisi3n o su estad3a estar3 sujeta a la discreci3n de los antes mencionados.

Entendemos, adem3s, que es responsabilidad de los firmantes familiarizarse con el Reglamento del Estudiante el cual se le ha entregar y que si no fuera entregado lo deber3 reclamar en la oficina o al maestro del sal3n hogar, ya que el desconocimiento del mismo no lo exime de la responsabilidad de cumplir con lo estipulado en 3l, ni del periodo probatorio.

Tambi3n hace constar que como padre o tutor legal es responsable de dar seguimiento a la conducta y aprovechamiento del estudiante al cual representa, ya sea a trav3s de visitas a la AAC, di3logo con el maestro o con el director, llamadas, etc. y que es su deber darle seguimiento a esta probatoria aunque la AAC o el maestro no lo mantuvieran informado.

Al firmar este documento hacemos constar que lo hemos le3do y analizado y que aceptamos las condiciones expuestas en el mismo y adquirimos los compromisos estipulados en 3l y que el mismo tiene vigencia desde el momento en que es firmado hasta finalizado el a3o escolar.

Es por eso que lo firmamos libre y voluntariamente en San Sebasti3n, Puerto Rico, en la fecha que hacemos constar en la parte inferior de este documento.

FIRMA PADRE O TUTOR LEGAL

FIRMA DEL ESTUDIANTE

FECHA



PERMISO M3DICO PARA EMERGENCIAS

Yo, _____, padre, madre o tutor legal del estudiante _____, **AUTORIZO** **NO AUTORIZO** a la Academia Adventista Central de San Sebasti3n, a que lleve a mi hijo(a) a recibir tratamiento m3dico a un hospital del 3rea, si 3ste se enfermara o se lesionara y se nos haga imposible comunicarse con los padres o los encargados que nosotros hayamos designado a continuaci3n:

En caso de emergencia llamar a:

NOMBRE	PARENTESCO	TEL3FONO

HISTORIAL M3DICO

1. Alergias que padece:

2. Medicamentos que le producen alergias:

3. Enfermedades y/o intervenciones quir3rgicas que ha sufrido:

4. Tratamiento m3dico que recibe (Explique):

5. Condiciones f3sicas, sicol3gicas y/o emocionales que debe ser de conocimiento:

6. Dieta especial (traer documentos y certificaci3n m3dica)

NOTA: Entiendo y acepto que la Academia Adventista Central, personal, maestros y/o cualquier empleado no podr3 dar ning3n medicamento al estudiante arriba mencionado. Es de mi entera responsabilidad suministrarle los medicamentos.

FIRMA PADRE O TUTOR LEGAR

FECHA



COMPROMISO DEL USO DE LAS COMPUTADORAS, ACCESO AL INTERNES Y CUENTAS DE EMAIL

POL3TICAS DEL USO DE LAS COMPUTADORAS

Se permitir3 el uso de las computadoras que est3n disponibles en los salones para prop3sitos acad3micos solamente y siempre bajo la supervisi3n de un maestro. El estudiante deber3 seguir las reglas que establezca la persona encargada de dicho sal3n.

POL3TICAS DEL USO DEL INTERNET

Uno de esos recursos es la Red de informaci3n **INTERNET**. Este servicio est3 sujeto a ciertas normas que est3n de acuerdo con las normas y reglas de nuestra academia y de las normas de la Iglesia Adventista del S3ptimo D3a, adem3s, se rige por la Pol3tica P3blica para el Uso y Manejo de la Internet, en las Instituciones y Organizaciones de la Uni3n Puertorriquea de los Adventistas del S3ptimo D3a. El prop3sito principal de este servicio de **INTERNET** es que el estudiante pueda tener acceso a informaci3n actualizada para realizar sus asignaciones.

1. Uso de **INTERNET** supervisado – Todo estudiante que desee utilizar el INTERNET debe pedir autorizaci3n al encargado de la biblioteca antes de utilizar y debe indicar que informaci3n va a acceder.
2. Firmar libreta de uso – Luego de recibir la autorizaci3n del encargado, el estudiante debe firmar la libreta de uso de INTERNET a manera de registro diario. Debe especificar nombre, grado, que informaci3n va a acceder, hora, fecha, etc.
3. El uso de INTERNET es exclusivamente para asignaciones.
4. El encargado le asignar3 un tiempo l3mite para el uso del **INTERNET**.
5. No se permite el uso de **INTERNET** para “chats” ni con fines personales. Este servicio se utilizar3 administrativamente y s3lo con fines educativos.
6. Si desea buscar informaci3n que no haya asignada, debe consultar con el encargado. Es este caso el tiempo ser3 ajustado.
7. Existen temas e informaci3n que, por su naturaleza, atenta contra los principios de la instituci3n y por ende, de la Iglesia Adventista del S3ptimo D3a. Ejemplo: nudismo, pornograf3a, terrorismo, cierto tipo de m3sica, material subversivo, etc. Estos no deben ser accedidos. La persona que intente acceder este tipo de informaci3n ser3 sancionado seg3n el reglamento escolar.
8. El historial de uso de **INTERNET**, se revisar3 peri3dicamente. De encontrar alg3n problema o alguna direcci3n acceda que vaya en contra de las reglas establecidas, la persona responsable por dicha b3squeda ser3 sancionada de acuerdo al reglamento escolar.
9. La academia se reserva el derecho de cambiar el procedimiento antes mencionado, dependiendo de las circunstancias o situaciones que lo ameriten.

POL3TICAS DE USO DE LOS CORREOS ELECTR3NICOS (TU@AACPR.COM)

Uno de los recursos de la instituci3n son las cuentas de **correo electr3nico**. Este servicio est3 sujeto a ciertas normas que est3n de acuerdo con las normas y reglas de nuestra academia y de las normas de la Iglesia Adventista del S3ptimo D3a. El prop3sito principal de este servicio es que el estudiante pueda tener acceso a informaci3n actualizada para realizar sus asignaciones.

1. El estudiante es completamente responsable de todas las actividades realizadas con su cuenta de **correo electr3nico** en nuestra instituci3n.
2. La cuenta de **correo electr3nico** es personal e intransferible. El estudiante se compromete a hacer un uso diligente de la cuenta y a mantener su contrasea en secreto. Asimismo, el estudiante se compromete a notificar al servicio de **correo electr3nico** de manera inmediata la p3rdida de su contrasea o acceso no autorizado por parte de terceros a su cuenta.
3. El **correo electr3nico** es una herramienta para el intercambio de informaci3n entre personas, no es una herramienta de difusi3n masiva e indiscriminada de informaci3n. Para ello existen otros canales m3s adecuados y efectivos.
4. Ceaarse a las normas y conductas de cortes3a de uso de correo electr3nico.
5. Leer peri3dicamente su correo.
6. Respetar las cuentas de otros usuarios.
7. Usar un lenguaje apropiado en sus mensajes.
8. De no utilizar la cuenta de **correo electr3nico** adecuadamente ser3 cancelada. Del estudiante ser trasladado o removido de la academia la cuenta ser3 cancelada.

FIRMA PADRE O TUTOR LEGAL

FIRMA DEL ESTUDIANTE

FECHA



FORMA PARA ESTUDIANTES QUE NO VIVEN CON AMBOS PADRES

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: _____

GRADO: _____

El estudiante vive con: padre madre abuelos otros: _____

Nombre: _____

El padre madre **NO EST3 AUTORIZADO** a tener contacto con el estudiante.
De adjunta orden judicial.

El padre madre **EST3 AUTORIZADO** a tener contacto con el estudiante y puede visitarlo en la oficina de la escuela.

El padre madre **EST3 AUTORIZADO** a tener contacto con el estudiante, y adem3s puede: llevarlo a almorzar buscarlo a la escuela.

Yo _____ tutor legal del estudiante autorizo no autorizo a dar informaci3n al padre o madres.

Esta autorizaci3n estar3 vigente desde que el estudiante sea ingresado a la Academia Adventista Central hasta que sea dado(a) de baja o trasladado de la misma, o el padre indique lo contrario mediante documento escrito.

FIRMA PADRE O TUTOR LEGAL

FECHA



AUTORIZACIÓN FOTO

Yo, _____ padre y/o encargado de _____,

autorizo **no autorizo** a La **Academia Adventista Central** a utiliza fotos de mi hijo(a) con motivo de publicidad, online o propósitos comerciales. También entiendo que su foto podrá ser utilizada en el “website” de la Academia Adventista Central.

FIRMA PADRE O TUTOR LEGAL

FECHA



AUTORIZACIÓN DE PERSONAS PARA RECOGER SU HIJO(A) EN LA ACADEMIA ADVENTISTA CENTRAL (AAC)

A continuación informo personas autorizadas a recoger a mi hijo(a) en la AAC, incluyendo su nombre, parentesco y fotos de las mismas. Me comprometo a orientarles que provean identificación con foto, ya que será solicitada en esta oficina de ser necesario. Entiendo que de enviar a buscar a mi hijo(a) con una persona que no esté descrita en este documento, no se le entregará el estudiante(s).

De haber algún cambio con la información aquí provista, me comprometo a notificar el mismo a la oficina de la AAC

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: _____ GRADO: _____

FIRMA PADRE O TUTOR LEGAL

FEHCA

PEGAR FOTO AQUÍ	PEGAR FOTO AQUÍ	PEGAR FOTO AQUÍ	PEGAR FOTO AQUÍ
PADRE NOMBRE: _____	MADRE NOMBRE: _____	ABUELO PATERNO NOMBRE: _____	ABUELA PATERNO NOMBRE: _____
PEGAR FOTO AQUÍ	PEGAR FOTO AQUÍ	PEGAR FOTO AQUÍ	PEGAR FOTO AQUÍ
ABUELO MATERNO NOMBRE: _____	ABUELA MATERNO NOMBRE: _____	TÍO NOMBRE: _____	TÍA NOMBRE: _____
PEGAR FOTO AQUÍ	PEGAR FOTO AQUÍ	PEGAR FOTO AQUÍ	PEGAR FOTO AQUÍ
PARENTESCO: _____ NOMBRE: _____	PARENTESCO: _____ NOMBRE: _____	PARENTESCO: _____ NOMBRE: _____	PARENTESCO: _____ NOMBRE: _____



INFORMACI3N DEL ESTUDIANTE

AÑOS ESCOLAR: 20____ - 20____

DATOS PERSONALES DEL ESTUDIANTE					
Apellido Paterno:		Apellido Materno:		Nombre:	
Escuela de procedencia:			Direcci3n Postal:		
Edad:	Sexo:	Fecha de nacimiento: DD/MM/YYYY	Ciudad de nacimiento:	País:	Ciudadanía:
Religi3n:	Bautizado:	Iglesia a la que asiste:	Vive con:		
			<input type="checkbox"/> ambos padres <input type="checkbox"/> padre <input type="checkbox"/> madre <input type="checkbox"/> abuelos <input type="checkbox"/> otro: _____		
En caso de emergencia llamar a:		Tel3fono:			
Hermanos en la escuela y grados: (si los apellidos son iguales, s3lo escriba el nombre)					
Nombre:			Grado:		
Nombre:			Grado:		
Nombre:			Grado:		

DATOS FAMILIARES			
Nombre del <input type="checkbox"/> Padre o <input type="checkbox"/> Tutor legal:		Nombre del <input type="checkbox"/> Madre o <input type="checkbox"/> Tutor legal:	
Lugar de trabajo:		Lugar de trabajo:	
Tel3fono:	Tel3fono Trabajo:	Tel3fono:	Tel3fono Trabajo:
Ocupaci3n:	Email:	Ocupaci3n:	Email:



CERTIFICADO M3DICO

DATOS PERSONALES DEL ESTUDIANTE			
Apellido Paterno:	Apellido Materno:	Nombre:	Inicial:
Sexo: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Edad:	Estatura:	Peso:
Ojos:	Visi3n OD:	Visi3n IO:	Nariz y Garganta:
Pulmones y Coraz3n:	Esqueleto y Extremidades:	Enfermedades contagiosas:	Otros:

OBSERVACIONES: _____

FIRMA DEL M3DICO

N3MERO DE LICENCIA

FECHA