

Uso interno:	Fecha de pago:
--------------	----------------

### LICEO PONCEÑO

2825 Ave FD Roosevelt

Ponce, PR 00717-1225

Tel 787-842-4327

[www.liceoponceno.org](http://www.liceoponceno.org)



## SOLICITUD DE MATRICULA Y RECIBO DE REGLAMENTO PARA EL AÑO ACADEMICO 2026 – 2027

NUMERO DE CUENTA: \_\_\_\_\_

**Instrucciones:** Favor de completar (*en letra de molde*) este boleto de matrícula y enviarlo por correo electrónico o entregarlo a la Oficina de Finanzas del Liceo Ponceño con la cantidad estipulada.

Nombres de estudiantes a matricular			
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre e inicial	Grado que solicita

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

Teléfonos \_\_\_\_\_  
Celular \_\_\_\_\_ Trabajo \_\_\_\_\_ Correo Electrónico \_\_\_\_\_

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

Teléfonos \_\_\_\_\_  
Celular \_\_\_\_\_ Trabajo \_\_\_\_\_ Correo Electrónico \_\_\_\_\_



**Marque aquí si ambas direcciones son las que se encuentran en el sistema isiNet.**

**\*\*\*Favor de corregir abajo en esta sección si la dirección cambió.\*\*\*\***

**Dirección Residencial** Urb. \_\_\_\_\_ Calle \_\_\_\_\_

Número \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Zip Code \_\_\_\_\_

**Dirección Postal**  **Marque aquí si la dirección residencial y postal es la misma.**

Urb. / P.O. Box \_\_\_\_\_ Calle \_\_\_\_\_

Número \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Zip Code \_\_\_\_\_

**Estado Civil de los Padres:**  Casados  Divorciados  Solteros  Viudo/a

Continúe en la parte de atrás



Certificamos que somos los padres o encargados del estudiante para el que se solicita matrícula y que la información contenida en este formulario es correcta.

Al momento de firmar este documento certificamos que hemos leído el Reglamento y Manual de Normas del Liceo Ponceño. Estamos de acuerdo en seguir las reglas que se establecen en el mismo y hacemos el compromiso con la institución de cumplirlas. Es mi responsabilidad discutirlo con mis hijos y hacer que respete las mismas. Entiendo que el Liceo Ponceño podrá ejercer sus criterios en caso de cualquier violación al mismo.

Entiendo que la aceptación de un estudiante es válida para el año en el que se le ha matriculado y que el Liceo Ponceño no garantiza la aceptación y/o re-matrícula en años venideros.

Me comprometo a mantener al día los pagos de la cuenta correspondientes al presente año 2025 – 2026 y a saldar la misma en o antes **del 15 de mayo de 2026**. Esta matrícula podrá ser cancelada si al **1 de junio de 2026** la cuenta refleja balance pendiente de pago.

---

Firma de Padre o Encargado

---

Fecha

---

Cónyuge

---

Fecha

**Fecha Límite**

*La fecha límite para entregar esta solicitud con su pago es el **17 de abril de 2026**. De no entregar la solicitud con su pago para dicha fecha, se entenderá que el estudiante no regresará y se procederá a matricular a otro estudiante. El Liceo Ponceño se reserva el derecho de no aceptar la matrícula a un estudiante cuyos padres o encargados tengan atrasos en sus cuentas.*

**NOTA: No se aceptará a ningún estudiante en agosto de 2026, si la cuenta tiene balance pendiente de pago.**