

**LICEO PONCEÑO**

2825 Ave FD Roosevelt  
 Ponce, PR 00717-1225  
 Tel 787-842-4327

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



## SOLICITUD DE MATRICULA PARA EL AÑO ACADEMICO 2024 – 2025

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

Cantidad de estudiantes a matricular \_\_\_\_\_

**Instrucciones:**

1. 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 (\$150.00).
2. Si el estudiante **no** regresa al Liceo Ponceño para el próximo curso escolar debe completar el formulario de baja oficial en la Oficina de Finanzas y devolverla debidamente firmada.

| Nombre de estudiantes |                  |                  |                    |
|-----------------------|------------------|------------------|--------------------|
| Apellido Paterno      | Apellido Materno | Nombre e inicial | Grado que solicita |
|                       |                  |                  |                    |
|                       |                  |                  |                    |
|                       |                  |                  |                    |
|                       |                  |                  |                    |

Nombre del Padre \_\_\_\_\_  
 Apellido Paterno \_\_\_\_\_ Apellido Materno \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_

Ocupación Padre \_\_\_\_\_ Lugar de Trabajo \_\_\_\_\_

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

Nombre de la Madre \_\_\_\_\_  
 Apellido Paterno \_\_\_\_\_ Apellido Materno \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_

Ocupación Madre \_\_\_\_\_ Lugar de Trabajo \_\_\_\_\_

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

**Marque aquí si ambas direcciones son las que se encuentran en el sistema isiNet. Si hubo cambio, favor de corregir.**

**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



Persona encargada de los pagos: \_\_\_/ Padre \_\_\_/ Madre \_\_\_/ Otro

Si marcó OTRO, acompañe affidavit y favor de llenar la siguiente información:

Parentesco con el Estudiante: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Apellido Paterno Apellido Materno Nombre

Teléfonos: \_\_\_\_\_  
Residencial Celular Trabajo

**Personas a Llamar en Caso de Emergencia (*Aparte de los Padres*):** El Liceo Ponceño entiende que las personas abajo mencionadas han sido notificadas por los padres o encargados, tienen permiso para tomar decisiones respecto al estudiante en caso de emergencia y han aceptado la responsabilidad que esto envuelve.

| Nombre y Apellidos | Relación | Teléfono |
|--------------------|----------|----------|
| Nombre y Apellidos | Relación | Teléfono |

**Fecha Límite**  
*La fecha límite para entregar esta solicitud con su pago es el 21 de marzo de 2024. 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.*

Certificamos que somos los padres o encargados del estudiante para el que se solicita admisión y que la información contenida en este formulario es correcta. Al momento de firmar este documento hemos leído el **Reglamento del Liceo Ponceño** y **estamos de acuerdo en seguir y respaldar las normas que se establecen en el mismo**, por lo cual acompañamos la hoja del recibo del Reglamento firmado.

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-matricula en años venideros.

Me comprometo a mantener al día los pagos de la cuenta correspondientes al presente año 2023 – 2024 y a saldar la misma en o antes del **15 de mayo de 2024**. Esta matrícula podrá ser cancelada si al **1 de junio de 2024** la cuenta refleja balance pendiente de pago.

|                                  |             |
|----------------------------------|-------------|
| _____ Firma de Padre o Encargado | _____ Fecha |
| _____ Cónyuge                    | _____ Fecha |

**NOTA: No se aceptará a ningún estudiante en agosto de 2024, si la cuenta tiene balance pendiente de pago.**

-----NO ESCRIBA EN ESTA SECCION-----

|  |                              |
|--|------------------------------|
| <b>ACCION TOMADA POR LA ESCUELA</b>  |                              |
| El estudiante a cuyo nombre se hace esta solicitud fue:  | Fecha recibido el pago _____ |
| <input type="checkbox"/> Aceptado como estudiante regular para el año académico solicitado                           |                              |
| <input type="checkbox"/> Rechazado para ingreso en el año académico solicitado.<br>(Reembolsar dinero de matrícula.) |                              |
| Fecha: _____   | Firma Principal _____        |

**LICEO PONCEÑO**

2825 Ave FD Roosevelt  
Ponce, PR 00717-1225  
Tel 787-842-4327

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



**Hoja de Recibo**

**Reglamento y Manual**

**Año Escolar 2024 – 2025**

(Favor entregar esta hoja junto con los documentos de Matrícula)

Certifico que hemos leído toda la información del Reglamento y Manual de Normas del Liceo Ponceño y estamos en completo compromiso con todas las reglas y acuerdos tomados por la institución. Reconozco que es mi responsabilidad discutirlo con mis hijos y entiendo que el Liceo Ponceño podrá ejercer sus criterios en caso de cualquier violación al mismo. Apoyaré dichas decisiones.

| Nombre del/los estudiante(s) | Grado |
|------------------------------|-------|
|                              |       |
|                              |       |
|                              |       |
|                              |       |
|                              |       |

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma del Padre o Encargado

\_\_\_\_\_  
Oficial del Liceo Ponceño

\_\_\_\_\_  
Número de cuenta

1. *Es obligación de los padres y estudiantes devolver esta hoja en la que acepta cumplir con las normas establecidas en el presente documento. De no hacerlo, el estudiante será dado de baja del Liceo Ponceño ya que éstas son las normas que rigen esta institución.*
2. *Todo estudiante matriculado en la escuela respetará y se conducirá de acuerdo a las normas estipuladas en el Manual de Estudiantes. Es responsabilidad de los padres tener conocimiento de las normas que rigen la escuela y respaldar la escuela en el cumplimiento de las mismas. La aceptación de un estudiante sólo aplica para el año en que se ha matriculado.*