



COLEGIO MARIA DE LA ALTAGRACIA
METODOLOGIA MONTESORRI
MERCEDES PILIER #17 SAN MARTIN
TEL.: 809 554-9474 / 809 828-6129
FE – INTEGRIDAD - DESARROLLO

Ficha de cuenta.

Datos de la cuenta

Cuenta No. _____	Apellidos del Estudiante _____
Nombre del pagador _____	Padre _____ Madre _____ Tutor _____
Calle _____	Sector. _____
Tel de la casa ____ - ____ - _____	Trabajo ____ - ____ - _____ Fecha de Ingreso ____/____/____
Comentarios _____	
Cédula del Padre _____	Cédula de la Madre _____

Estudiante en el colegio María de la Altagracia.

ID	APELLIDOS	NOMBRES	CURSO	INF.	PARV.	PRE-K	K-	PRE-P
1	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
2	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
3	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

INF= Infantes. PARV= Párvulos. PRE-K= Pre-kinder. PRE-P= PRE- Primario

El abajo firmante se compone a colaborar con el cumplimiento de las reglas del Colegio María de la Altagracia así mismo entiendo que el Colegio María de la Altagracia tiene derecho de suspender la matrícula de mi (s) hijo (s) si no cumplo con el reglamento indicado.

Firma Padre _____ Madre _____ Tutor _____