

PROCESO DE MATRÍCULA CURSO LECTIVO 2026



NOMBRE COMPLETO :	
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN :	
NIVFI:	



¡MÁS QUE UNA INSTITUCIÓN, SOMOS UNA EXPERIENCIA EDUCATIVA!





ESTUDIANTES DE NUEVO INGRESO

Los siguientes documentos son obligatorios para la matrícula:

- 1. Sobre de Matrícula con todos sus documentos debidamente llenos.
- 2. Copia del recibo del pago de la matrícula.
- Constancia del Comité de Apoyo Educativo (especificando la necesidad para contar con adecuación curricular).
- 4. Constancia de nacimiento emitida por el Registro Civil (requerido para Preescolar y Primaria).
- 5. **Cédula de menor** (requerido para Secundaria).
- 6. Carta de la institución actual o copia del último recibo de pago que certifique puntualidad en el pago de colegiaturas (todos los niveles).
- 7. 1 fotografía tamaño pasaporte, fondo blanco.
- 8. Fotocopia de la cédula de identidad de los padres o encargados.
- 9. Fotocopia de la cédula de identidad de las personas autorizadas para retirar al estudiante (según hoja de autorizados).
- 10. Copia de calificaciones de los últimos dos años con:
- Nota mínima de 70 en las materias para I, II y III ciclo, y de 75 para IV ciclo. Nota mínima de 80 en conducta. (Presentar el día de la entrevista y adjuntar em el proceso de matrícula electrónico).
- 11. Carta de traslado.
- 12. Copia de certificado de preparatoria (para matricular primer grado).
- 13. Copia de certificado de sexto grado (para matricular séptimo año).
- 14. Copia del certificado de noveno año (para matricular décimo).
- 15. Copia del certificado de décimo año (para matricular undécimo).

ESTUDIANTES REGULARES

Documentos obligatorios para la matrícula (sin excepciones):

- 1. Sobre de Matrícula con todos sus documentos debidamente llenos.
- 2. Copia del recibo del pago de la matrícula actual.
- 3. Fotografía digital actual (en uniforme institucional, proporcionada durante la prematricula obligatoria). Tipo pasaporte fondo blanco.
- 4. Fotocopia de la cédula de identidad de los padres o encargados.
- 5. Fotocopia de la cédula de identidad de las personas autorizadas para retirar al estudiante (según hoja de autorizados).
- 6. Estudiantes de secundaria: Fotocopia de la cédula de menor (presentar sin excepción).

Nota: Todos los documentos deben ser entregados completos y actualizados para garantizar el proceso de matrícula. La institución se reserva el derecho de rechazar matrículas con información incompleta o falsa.





ARANCELES

CURSO LECTIVO 2026

Las obligaciones financieras que deben asumir con la institución son por los siguientes conceptos:

- Matrícula: Monto cancelado una sola vez que incluye:
 - o Admisión
 - o Carné
 - o Póliza del INS (cubre \$\pi^2,000,000)
 - o Soporte Vital (servicio 24/7)
 - o Sistema de comunicación Woot It
 - o Papelería
- Mensualidades: Once cuotas mensuales (febrero a diciembre).
 - o Se cancela por mes adelantado durante los primeros 10 días de cada mes.
 - o Aplica mora del 15% a partir del día 11 de cada mes.
- Bingo: Se cancela en dos pagos de €16,000, adicionados a las mensualidades de mayo y junio.
- Prueba antidrogas:
 - o Aplica para estudiantes de secundaria.
 - o El monto se define al momento de la aplicación.
 - o Los padres reciben copia del recibo del laboratorio.
 - o Se cancela el mismo día de la aplicación.

COSTOS DE INVERSIÓN 2025

NIVEL EDUCATIVO	MATRÍCULA 2025	MENSUALIDAD 2025
PREESCOLAR	© 187,000.00	@ 167,000.00
PREPARATORIA	© 187,000.00	@ 176,000.00
PRIMER GRADO	@ 191,000.00	@ 194,000.00
DE SEGUNDO GRADO A SEXTO GRADO	© 191,000.00	© 205,000.00
SECUNDARIA	© 192,500.00	© 213,000.00
UNDÉCIMO AÑO	© 192,000.00	© 234,300.00

NOTAS IMPORTANTES:

- 1. Los montos cancelados por matrícula o mensualidades no son reembolsables.
- 2. **Los pagos deben realizarse únicamente en o**ficinas de la Mutual Alajuela, sus sucursales o en otras instituciones bancarias que en un futuro se puedan incorporar para recibir los pagos.

La institución se rige por políticas de inclusión y accesibilidad educativa, según su visión y misión como Cooperativa.





INFORMACIÓN PERSONAL

estudiante.

	completar toda rar la matrícula.	la información. En caso de que se su	uministre información falsa, la institución podrá
Curso I	ectivo:	. Nivel por cursar:	
Instituc	ción de procede	ncia:	
Nombr	e completo (2 no	ombres y 2 apellidos):	
Sexo: N	И()F() Edad :	Fecha de nacimiento: /	/
Númer	o de cédula:	Nacionalidad:	Religión:
¿El/la e	estudiante tiene	hermanos? Sí()No()	
Si tiene	e hermanos en la	a institución, favor indicar los nombre	s y el nivel:
1.	Nombre:		Nivel
2.	Nombre:		Nivel
3.	Nombre:		Nivel
Indique	e la dirección:		
Direcci	ón de habitació	n exacta del estudiante:	·
Provinc	cia:	Cantón: Distrito:	·
Condiciones de Salud y Contacto de Emergencia			
Condic	ción de salud		
¿Prese	nta alguna cond	dición de salud? Sí () No ()	
En caso afirmativo, indique el nombre de la(s) condición(es):			
Informo	ación médica		
Grupo	sanguíneo:	Alergias:	·
¿El/la estudiante presenta alguna condición médica o necesidad específica que deba ser considerada por la institución?			
Contac	cto de emergen		
Nombr	e:	Parentesco: _	·
Teléfor	no(s):		Correo electrónico:
Nota:	Este documento	o debe ser completado en su tota	lidad para garantizar el correcto registro del





Datos de la madre	
Encargado de pagos:	Sí, No
Nombre completo:	
Nacionalidad:	Profesión u oficio:
Lugar de residencia:	··
Correo electrónico:	·
Lugar de trabajo:	
Teléfonos	
Celular:	Trabajo:, / Ext: Tel. habitación:
Medio de comunicació	n para recibir notificaciones:
Datos del padre	
Encargado de pagos:	Sí, No
Nombre completo:	
Nacionalidad:	Profesión u oficio:
Lugar de residencia:	································
Correo electrónico:	································
Lugar de trabajo:	
Teléfonos	
Celular:	Trabajo:, / Ext: Tel. habitación:
IMPORTANTE	
	a se enviará únicamente al encargado que firme el contrato, al siguiente correo
Si los padres no son los	s encargados de realizar los pagos, contactar a:
Nombre:	Número de cédula:
Correo electrónico:	Teléfono:
Medio de comunicació	n para recibir notificaciones:
Nota: Todos los date	os deben ser proporcionados de manera clara y veraz para garantizar una



comunicación efectiva con la institución.



AUTO	RIZACION PARA EN	TREGA DE ESTUDIAN	TES	
Yo,			, cédula	de identidad número
	, en	calidad de padre,	madre o encargado	legal del/de la estudiante
				, autorizo, en caso de
				norario regular de lecciones
			e detallan a continuac	_
	, -,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,			
Nota:	siempre y cuando	se adjunten las cop	pias de la cédula de id	dentidad con este sobre de
matríc	cula. De ser posible	e preferiblemente adj	untar las copias de las	s identificaciones a color.
	Nombre	Cédula	Parentesco	Teléfono
1				
2				
3				
4				
5				
la insti [.] Para to autoriz	cución no permitirá l odas las ocasiones c adas a retirarlo deb	a salida del estudiante que se requiera retirar al pen presentar el docume	con otra persona que no estudiante en horario reç ento de identidad.	sonas indicadas, sabiendo que esté registrado. gular de lecciones, las personas NCIAS DE ESTA AUTORIZACIÓN.
			-	se autorizado para retirarlo de
Númer	o de cédula:		Número de	teléfono:
Nombr	e del padre, madre	o encargado:		·
Númer	o de cédula:	·		
Firma:		·		

No se autoriza la salida del estudiante mediante llamadas telefónicas, mensajes de texto o solicitudes por email. En caso de emergencia únicamente por WOOT IT del correo del padre de familia.





AUTORIZACIÓN PARA PARTICIPACIÓN DE ENTREVISTAS, FOTOGRAFÍAS, TOMAS AUDIOVISUALES, ENTRE OTRAS ACTIVIDADES CURSO LECTIVO 2026

Vo	, cédula de identidad número	on calidad do
paare, maare o encargad	do legal del/la estudiante	, del nivel,
autorizo a que mi hijo(a) po	articipe de entrevistas, fotografías, tomas audiov	visuales u otras actividades que
se realicen en la institució	n o fuera de ella en representación de la mismo	a y en donde, a su vez, puedan
estar presentes los diferen	ites medios de comunicación.	
Además, autorizo para c	que el material indicado pueda ser utilizado	por la institución para fines:
publicitarios y de comunic	cación en los diferentes medios como boletines	s, periódicos, televisión, página
web, redes sociales y otros	S.	
EXIMO DE TODA RESPONSA	ABILIDAD A LA INSTITUCIÓN POR LAS CONSECUE	ENCIAS DE ESTA AUTORIZACIÓN.
Sí, estoy de acuerdo:	_, No, estoy de acuerdo:	
Nombre del padre, madre	o encargado:	·
Firma:	, Número de cédula:	·

