

COMPROMISO DE HONOR

Yo, _____ (padre, madre o apoderado), con DNI _____ domiciliado en _____ con teléfono fijo _____ con teléfono móvil _____, con correo electrónico _____ me comprometo a cumplir fielmente con las disposiciones establecidas por la Dirección de la **Institución Educativa Privada MIGUEL ANGEL BUONARROTI**, con RD N° 000149 y 5266, desde el momento en que se efectuó la matrícula. Por consiguiente:

1. Doy fe de que los datos mencionados son correctos.
2. Me comprometo a entregar todos los documentos exigidos por el colegio dentro de los 7 días calendario posteriores a la matrícula.
3. Declaro haber recibido y conocer el manual de convivencia (Reglamento) de la institución, por lo que me comprometo a velar por su cumplimiento y por el buen comportamiento de mi menor hijo(a) dentro y fuera del colegio.
4. Respeto a las jerarquías del centro educativo y asistiré las veces que sea citado al plantel respecto de mi(s) hijo(s), dejándose constancia escrita de cada visita, donde se plasmarán los acuerdos o compromisos efectuados en dicha reunión, Igual existirá una constancia en caso la reunión se dé por iniciativa propia.
5. Acataré y apoyaré las medidas disciplinarias determinadas por la Dirección del Plantel, en caso mi(s) hijo(s) cometa(n) actos que atenten contra la INTEGRIDAD, la DISCIPLINA o la MORAL de las personas. La sanción aplicable será determinada de acuerdo con lo previsto en el Manual de Convivencia antes citado, dejando expresa constancia de mi conocimiento acerca de la medida disciplinaria máxima, la misma que contempla la separación del alumno de forma inmediata, definitiva e irrevocable. Para tales efectos, autorizo a que la autoridad de la Institución se ponga en contacto conmigo, en caso exista una sospecha razonable de que en la maleta, mochila u objetos personales que mi(s) hijo(s) utilice(n) en el plantel se encuentren elementos prohibidos o ilegales, con la finalidad de realizar una revisión de los mismos en mi presencia, dejando constancia que, en caso no pueda apersonarme a institución, dicha revisión pueda darse en presencia de un efectivo policial. Del mismo modo, autorizo a que, previa comunicación a mi persona, se someta a mi(s) hijo(s) a un examen toxicológico por un personal especializado y acompañado de una autoridad del colegio, en caso se sospeche razonablemente que hubiese consumido alguna sustancia embriagante o estupefaciente.
6. Seguiré las recomendaciones brindadas por el Departamento Psicopedagógico.
7. Cumpliré con el cronograma de pagos, declarando conocer el monto de la matrícula y mensualidad del año escolar 2017. Asimismo en caso incurra en mora en el pago de dos pensiones consecutivas, la institución queda facultada para reportarme ante cualquier Central de Riesgos (Infocorp, Sentinel, etc.) e iniciar el proceso judicial de obligación de dar suma de dinero ante el Poder Judicial. De la misma manera, declaro expresamente conocer que, en caso mantenga una deuda por concepto de pensión con la institución, ésta podrá retener el Certificado de Estudios de mi(s) hijo(s), conforme a Ley, respecto de los periodos impagos, así como condicionar o negar la matrícula en el siguiente año lectivo.
Doy fe de haber recibido el cronograma de pagos de las pensiones y los costos de trámites documentarios.
8. La Agenda y/o cuaderno de informes es el único documento que identifica al alumno como miembro de la institución, pero es propiedad del colegio y será retenida las veces que sea necesario.
9. Declaro conocer que la institución se reserva el derecho de tomar las medidas que considere convenientes (tales como: Reporte de notas), en caso incumpla con alguno de los puntos consignados en este Compromiso de Honor o las que el Manual de Convivencia/ Reglamento interno de la institución prevén, cuyas especificaciones he declarado conocer desde efectuada la matrícula.
10. Declaro conocer que la institución se reserva el derecho de analizar los casos que considere apropiados para otorgar beneficios o descuentos económicos en las pensiones, así como para reajustar el valor de las mismas a lo largo del año escolar, previa comunicación escrita con no menos de 30 días calendario de anticipación, perdiendo el beneficio por deuda dos pensiones a más.
11. Declaro conocer que el Director de la institución por mandato legal, debe comunicar a la autoridad competente (PNP, Ministerio de la mujer, Demuna, etc.) los casos de maltrato, acoso, abuso y violencia sexual contra los alumnos de que tome conocimiento, sin la necesidad de comunicarse previamente con los padres de familia.
12. Declaro conocer que la participación de mi(s) hijo(s) en las actividades extracurriculares como son: paseos, campamentos, pijamadas, viajes y fiestas de promoción es voluntaria.
13. Declaro que mi domicilio es el consignado en la Ficha de Matrícula, siendo, por lo tanto, válidas todas las comunicaciones dirigidas a mi persona que sean enviadas a tal domicilio, comprometiéndome a que, en caso varíe, comunique tal hecho por escrito, correo o teléfono a la institución inmediatamente, surtiendo efectos tal cambio de domicilio 5 días calendario luego de realizada dicha comunicación.
14. Declaro tener conocimiento que la Organización Educativa BUONARROTI incluirá la información personal de mi menor hijo (a), padres y/o apoderado en su base de datos por un tiempo indefinido para fines de la actividad que desarrolla de acuerdo a la Ley 29733.

Nota: Se recomienda al padre de familia que su menor hijo debe contar con un seguro del Estado o Particular.

PARENTESCO _____

SECRETARÍA

DIRECCIÓN

La Victoria, _____ de _____ del 2017