

Alberdi 113 - San José (5519) Guaymallén – Mendoza

Tel.: 4313386

E-mail: correodecas@hotmail.com

CONTRATO ESCOLAR - CICLO LECTIVO 2023

Apellido y Nombre: DNI N°: Curso: Grado: División: Fecha de Nacimiento: ///// Del Padre o Tutor: Apellido y Nombre: estado civil(*) Domicilio:	El / Los que suscriben, Sra./Sr	
En consecuencia detallamos los datos solicitados y nos notificamos expresamente de los términos y condiciones reglamentadas por el Colegio Alberto Schweitzer, que seguidamente se detallan: 1. DATOS DEL ALUMNO Y SUS PADRES/TUTORES Del Alumno: Apellido y Nombre: Curso: Grado: División: División: Domicilio: Domicilio: DNI N°: Celular: Domicilio Laboral: Correo electrónico: Domicilio: DNI N°: Teléfonos: Fijo: Celular: Domicilio: Cestado civil(*). Domicilio: Domicilio: Celular: Domicilio: Celular: Tel: Correo electrónico: Celular: Domicilio Laboral: Tel: Correo electrónico: (*) Si alguno de los padres tuviera la tenencia del menor, deben presentar la documentación correspondiente expedida judicialmente. Caso contrario ambos padres tendrán los mismos	de solicitarle la Reserva de Vacante	destinada a mi hijo/a
Del Alumno: Apellido y Nombre: DNI N°: Curso: Grado: División: Fecha de Nacimiento: ////////	términos y condiciones reglamentadas por el	
Apellido y Nombre:	1. <u>DATOS DEL ALUMNO Y SUS PADRE</u>	S/TUTORES
Curso:	Del Alumno:	DIVINO
Del Padre o Tutor: Apellido y Nombre:		
Apellido y Nombre:	Curso:Grado:Div	isión:Fecha de Nacimiento://
Domicilio:	<u>Del Padre o Tutor:</u>	
DNI N°:	Apellido y Nombre:	estado civil(*)
Domicilio Laboral:	Domicilio:	
Correo electrónico: De la Madre: Apellido y Nombre: Domicilio: Domicilio: Teléfonos: Fijo: Celular: Domicilio Laboral: Correo electrónico: (*) Si alguno de los padres tuviera la tenencia del menor, deben presentar la documentación correspondiente expedida judicialmente. Caso contrario ambos padres tendrán los mismos	DNI N°: Teléfonos: Fijo:	Celular:
De la Madre: Apellido y Nombre:	Domicilio Laboral:	Tel:
Apellido y Nombre: Domicilio:	Correo electrónico:	
Domicilio:	<u>De la Madre:</u>	
DNI N°:	Apellido y Nombre:	
Domicilio Laboral:	Domicilio:	estado civil(*)
Correo electrónico:	DNI N°: Teléfonos: Fijo:	Celular:
(*) Si alguno de los padres tuviera la tenencia del menor, deben presentar la documentación correspondiente expedida judicialmente. Caso contrario ambos padres tendrán los mismos	Domicilio Laboral:	Tel:
correspondiente expedida judicialmente. Caso contrario ambos padres tendrán los mismos	Correo electrónico:	
	correspondiente expedida judicialmente. Ca	aso contrario ambos padres tendrán los mismos

La Reserva de Vacante solicitada está sujeta al cumplimiento en tiempo y forma de los siguientes requisitos:

- Identificación del alumno y familiares con el Ideario de la Institución. (**página web www.colegioschweitzer.edu.ar**)
- Conducta del alumno acorde a las Normas de Convivencia Institucional (página webwww.colegioschweitzer.edu.ar)
- Cumplimiento de Normas administrativas (pago en tiempo y forma; estado de deuda por aranceles y otros conceptos).



2. <u>DISPOSICIONES ADMINISTRATIVO-FINANCIERAS</u>

I. La existencia de deudas de aranceles de enseñanza y/o por cualquier otro concepto significará la caducidad automática de la presente Reserva de Vacante, no encontrándose por lo tanto el alumno inscripto en este Establecimiento.-----

III. Los aranceles al momento de la suscripción del presente son los detallados a continuación, los que serán actualizados según Grilla de Equidad y Eficiencia emanada de la DEP de la Provincia de Mendoza, durante el ciclo lectivo 2023.

Niveles	Inscripciones	Cuota Mensual	Nº de Cuotas	Costo Total del Ciclo Lectivo
Inicial	\$ 16.800	\$ 8.400	10 (diez)	\$ 84.000 (ochenta y cuatro mil)
Primario	\$ 16.800	\$ 8.400	10 (diez)	\$ 84.000 (ochenta y cuatro mil)
Secundario	\$ 21.800	\$ 10.900	10 (diez)	\$ 109.000 (cientonueve mil)

IV. La falta de pago de una de las cuotas en el plazo establecido producirá la mora automática de la totalidad de la deuda, sin necesidad de interpretación alguna, quedando la parte acreedora facultada para exigir el total de la deuda, como si fuera de plazo vencido.------

V. Sobre cada cuota no pagada en término se le adicionará un recargo de dos veces y medio (2,5) la tasa activa aplicada por el Banco de la Nación Argentina, sobre el saldo no cancelado.-----

VI. Ante la eventual interrupción de los estudios convenidos cualquiera sea la causa, la parte solicitante se obliga a cancelar las cuotas acordadas hasta el mes en que se procede a la interrupción.-----

VII. El Padre/Madre/Tutor toma conocimiento de lo establecido en la Ley Nº 7.993, que permite a la Institución ante la falta de pago de 3 (tres) meses consecutivos, dar por rescindido el presente contrato y otorgar el pase del alumno a un establecimiento público que la Dirección General de Escuelas deberá designar.-----

VIII. Los pagos deberán efectuarse en las sucursales de Rapipago, o en oficinas sitas en calle Alberdi 113 de San José, Guaymallén ------



IX. Para cualquier juicio resultante de ordinaria de la Ciudad de Mendoza, especial al fuero federal siendo aplical Código Procesal de la Provincia de Mendoza de Men	renunciando a cualquier otro fuer bles las normas correspondientes a	ro o jurisdicción y en a Juicio Ejecutivo del
X. Todas las notificaciones efectuadas válidas quedando prohibido modificar fehaciente dentro de las 48 hs. a la escu	las mismas debiendo notificar to	do cambio por medio
XI. <u>Desistimiento</u> : En cumplimiento que ponemos en vuestro conocimiento que presente Reserva de Vacante dentro de presente contrato, en cuyo caso se importe no será reintegrado	le asiste el derecho de arrepentirse e los 15 (quince) días corridos pos le restituirá el valor abonado. Ve	e de haber efectuado la steriores a la firma del encido dicho plazo, el
XII. Los valores consignados en la pres los mismos podrán ser modificados en por lo que pudiesen disponer las Autor de costos salariales o circunstancias que	virtud de lo normado por el Decre ridades de Aplicación y/o por modi	eto P.E.N. 2417/93 y/o ficaciones obligatorias
Me notifico y presto conformidad		
	Mendoza,de	20
Firma Padre/Madre o Tutor	Aclaración	Documento N°