



Misión¹

La misión de la Escuela Nueva Pedagogía es ofrecer al estudiante de nivel preescolar y elemental un ambiente educativo que inspire al trabajo cooperativo, a la investigación, a la profundización temática y a la práctica. El estudiante desarrollará una mente crítica y analítica convirtiéndolo en un pensador independiente, feliz y capaz de impactar positivamente a nuestra comunidad. A través de la aplicación de nuevas teorías pedagógicas y metodologías se espera establecer un ambiente educativo holístico donde se provoque despertar el potencial del niño respetando su individualidad, considerando su periodo de desarrollo y fomentando los valores universales.

Requisitos de admisión:

- Tomar orientación familiar
- Visita del estudiante al ambiente escolar
- Evaluación psicológica
- Llenar solicitud de admisión
- Pago de matrícula (\$1,000.00)
 - Matrícula \$1,000.00
 - Cuota de materiales \$100.00 (pago en agosto)

Documentos requeridos durante la primera semana de agosto :

- Transcripción de créditos
- Certificado de nacimiento (copia)
- Certificación de vacunación para ingreso a un centro preescolar o institución educativa (hoja verde), exención a vacunar por salud o exención a vacunar por religión
- Estudiantes que cursarán K, 2do, 4to, 6to: Certificado de Salud Oral (Forma SO-001)
- Copia de evaluaciones y recomendaciones de terapeutas
- Examen visual
- Evaluación audiológica
- Foto 2x2

Pagos adicionales:

\$350.00 Mensualidad (agosto – mayo)

Horarios:

Llegada: 7:30- 8:20 am

Horario de clases:

Kinder-primer grado:

8:30 am- 2:30 pm

Segundo-Tercero:

8:30 am-2:45 pm

Cuarto-Sexto:

8:30 am- 2:55

El último viernes de cada mes se reúne la facultad. NO habrá clases.

¹Para más información sobre nuestro proyecto educativo puede visitar nuestras páginas en <https://www.escuelanuevapedagogia.com/> y <https://www.facebook.com/nuevapedagogia/>. Además, puede comunicarse al 787-698-7755 y/o 787-948-1794.

Solicitud de Admisión

Año escolar:

2021-2022

Información del estudiante

Nombre completo:	
Fecha de nacimiento:	
Grado a cursar:	
Enfermedades o condiciones:	Completar certificado de salud médico.
Medicamentos y/o alergias:	Completar certificado de salud médico.

Información de los padres o tutores

Madre

Nombre completo:		
Dirección:		
Teléfonos	Celular:	
Hogar:	Trabajo:	
Profesión:		
Lugar de trabajo:		
Correo electrónico:		

Padre

Nombre completo:		
Dirección:		
Teléfonos	Celular:	

Hogar:	Trabajo:
Profesión:	
Lugar de Trabajo:	
Correo electrónico:	

Estado civil:	<input type="checkbox"/> casados <input type="checkbox"/> divorciados <input type="checkbox"/> separados
Potestad del menor:	<input type="checkbox"/> madre <input type="checkbox"/> padre <input type="checkbox"/> ambos <input type="checkbox"/> otro: _____

Personas autorizadas a recoger al estudiante y/o contactar en caso de emergencias:

Nombre:	Relación:	Número de teléfono
1)		
2)		
3)		

Firma de padres y/o tutores: _____

Para uso administrativo:	Grado:
Fecha de admisión:	Número de registro estudiantil:
Directora: Amy Figueroa Hernandez	