



# **Colegio Bautista de Caguas**

Apartado 6565 Caguas, Puerto Rico 00726 - Teléfonos: 744-5950 / 744-3178 Fax: 743-5545

## **REQUISITOS DE ADMISIÓN** **2017-2018**

### **I. PRE-KINDER Y KINDER**

Haber cumplido cuatro años, en el caso de Pre-Kinder y cinco, en el caso de Kinder en o antes del 31 de diciembre del año para el cual solicita matrícula y presentar los siguientes documentos:

1. Solicitud de Admisión
2. Examen Médico
3. Certificado de Nacimiento Original y Copia
4. Certificado de Inmunización (Vacunas PVAC-3)
5. 2 fotos 2 x 2
6. Tomar el examen de ubicación que ofrece el Colegio

### **II. ESTUDIANTES NUEVOS DESDE 1RO HASTA 10MO GRADO**

1. Completar la solicitud de admisión.
2. Presentar todos los documentos que se indican anteriormente.
3. Tener un promedio general de 2.50 ó más.
4. Tomar el examen de admisión que ofrece el Colegio.
5. Presentar transcripción de créditos.
6. 2 fotos 2 x 2
7. Carta de recomendación de la institución en la que cursó estudios el año anterior.
8. Entrevista con el Personal del Colegio.
9. Estudiantes que tengan situaciones que afecten su rendimiento académico, deben presentar evidencia de evaluaciones realizadas. Estas deben ser recientes y estar vigentes al momento de la solicitud.

Estudiantes provenientes de otros países deben gestionar la equivalencia de créditos en el Departamento de Educación, Nivel Central.

***“La Educación y la Fe son nuestra razón de ser”***



# Colegio Bautista de Caguas

Apartado 6565 Caguas, Puerto Rico 00726 - Teléfonos: 744-5950 / 744-3178 Fax: 743-5545

## SOLICITUD DE ADMISIÓN

2 FOTOS  
2X2

YO, \_\_\_\_\_ solicito matrícula para el/la estudiante \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_. Acepto las normas y requisitos bajo los cuales opera el  
Colegio Bautista de Caguas, según aparece en el Reglamento que me será entregado. Estoy dispuesto a  
cooperar y participar con las actividades de la Institución.

\_\_\_\_\_  
Firma padre o encargado

**\*\*\*\*USO OFICIAL\*\*\*\***

### DOCUMENTOS Y ENTREVISTA

1. Certificado de Nacimiento Original y Copia
2. Certificado Original de Vacunas (Hoja Verde)
3. Examen Médico
4. Prueba de Admisión
5. Transcripción **Oficial** de Créditos
6. Carta de Recomendación
7. Fotos
8. Entrevista

### COTEJO

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Fecha

*“La Educación y la Fe son nuestra razón de ser”*



# **Colegio Bautista de Caguas**

*Apartado 6565 Caguas, Puerto Rico 00726 - Teléfonos: 744-5950 / 744-3178 Fax: 743-5545*

## **ACEPTACION FILOSOFIA CRISTIANA DEL COLEGIO BAUTISTA DE CAGUAS**

El Colegio Bautista de Caguas es una institución educativa cristiana sin fines de lucro que desde el año 1950 ha ofrecido servicios a la comunidad. Este fue creado por la Primera Iglesia Bautista de Caguas y tiene como aspiración óptima ofrecer a sus estudiantes una educación integral de calidad, dándole sentido a la misma con la práctica de valores cristianos.

La escuela de la iglesia surge ante la necesidad de ofrecer una educación dirigida al cultivo de la vida espiritual. Nuestro esfuerzo está centrado en ofrecer experiencias educativas académicas de excelencia, así como el desarrollo de valores morales y espirituales. Se espera que luego de que un alumno haya sido educado en el Colegio Bautista de Caguas, demuestre ante sus semejantes valores cristianos de dignidad y solidaridad así como el dominio de unas destrezas cognitivas y sicomotoras.

Nuestra filosofía cristiana de la educación exige que nuestro ambiente escolar sea uno matizado por la paz y los buenos modales. Debe demostrarse respeto al semejante tanto como a las prácticas evangélicas de nuestra denominación religiosa. Las manifestaciones de una buena disciplina deben prevalecer en todo lugar, así como una apariencia personal libre de ostentación. El estudiante de nuestro Colegio debe demostrar una moral intachable conforme a las Sagradas Escrituras así como conservar su cuerpo como templo del Espíritu Santo.

Todo estudiante del Colegio Bautista de Caguas debe participar de las actividades de una iglesia cristiana de su preferencia y demostrar evidencia de esta práctica cuando se le requiera. De no tener una iglesia de preferencia, se le exhorta a asistir a la escuela bíblica y culto de adoración de la Primera Iglesia Bautista de Caguas. Nuestro Colegio es un brazo evangélico de la Iglesia a través del cual muchas familias pueden entrar en contacto con la Palabra de Dios e incorporarse a la Iglesia.

---

Fecha

---

Firma padre o encargado

---

Firma estudiante

***“La Educación y la Fe son nuestra razón de ser”***



# **Colegio Bautista de Caguas**

Apartado 6565 Caguas, Puerto Rico 00726 - Teléfonos: 744-5950 / 744-3178 Fax: 743-5545

## **Política Anti Drogas**

El Colegio Bautista de Caguas es una institución educativa cristiana sin fines de lucro que desde el año 1950 ha ofrecido servicios a la comunidad. Este fue creado por la Primera Iglesia Bautista de Caguas y tiene como aspiración óptima ofrecer a sus estudiantes una educación integral de calidad, dándole sentido a la misma con la práctica de valores cristianos.

Nuestra filosofía cristiana de la educación exige que nuestro ambiente escolar sea uno matizado por la paz y los buenos modales. Debe demostrarse respeto al semejante, tanto como a las prácticas evangélicas de nuestra denominación religiosa. Las manifestaciones de una buena disciplina deben prevalecer en todo lugar, así como una apariencia personal libre de ostentación. El estudiante de nuestro Colegio debe demostrar una moral intachable conforme a las Sagradas Escrituras, así como conservar su cuerpo como Templo del Espíritu Santo. También debe demostrar una conducta, la cual permita que sus compañeros no se vean afectados en el desarrollo de sus destrezas académicas, motoras y valorativas.

Conforme con nuestra filosofía creemos en que el uso de drogas ilícitas perjudica al ser humano en todas sus dimensiones y altera la vida de sus semejantes.

Establecemos como política institucional que está prohibido usar, poseer o transportar cualquier droga ilícita, alcohol o cigarrillos por un estudiante, empleado o relacionado con el Colegio Bautista de Caguas dentro de los terrenos y facilidades físicas que comprenden su institución. Para establecer y garantizar la ejecución de esta política, se consideraría como una alternativa en el nivel secundario, la visita de canes debidamente adiestrados en la identificación de drogas ilícitas, en caso de que la administración entienda que esta práctica es necesaria.

Para mantener el control de nuestro ambiente institucional y orden disciplinario, el Colegio aplicará las normas del Reglamento Escolar y las leyes vigentes, rigurosamente, en caso de que un estudiante sea sorprendido con alguna droga.

Certifico haber leído esta política y acepto la misma.

---

Nombre del estudiante

---

Firma del padre

Grado \_\_\_\_\_

**El Colegio Bautista de Caguas no discrimina por razón de raza, color, sexo, nacimiento, origen nacional, condición social, ideas políticas o religiosas o edad en sus actividades, servicios educativos y oportunidades de empleo. El Colegio es el primer campo misionero de la Primera Iglesia Bautista de Caguas.**

*“La Educación y la Fe son nuestra razón de ser”*



# **Colegio Bautista de Caguas**

Apartado 6565 Caguas, Puerto Rico 00726 - Teléfonos: 744-5950 / 744-3178 Fax: 743-5545

## **ACEPTACION NORMAS Y REGLAMENTO DEL COLEGIO BAUTISTA DE CAGUAS**

A través de los años de funcionamiento del Colegio Bautista de Caguas se han implantado normas y reglas para que el proceso de enseñanza-aprendizaje se desarrolle en un ambiente adecuado y para que la imagen de la institución se mantenga conforme a nuestra filosofía, a los principios y prácticas cristianas y a los principios que rigen la Primera Iglesia Bautista de Caguas. De acuerdo a los cambios sociales, estas normas tienen que ser revisadas y enmendadas cuando el comportamiento humano así lo requiera.

El Reglamento Escolar es un documento que desglosa los derechos y deberes de los estudiantes y padres de la institución. El mismo constituye un pacto entre el Colegio Bautista de Caguas, los padres y estudiantes mediante un acuerdo libre y voluntario. La persona que matricula a sus hijos en el colegio acepta las normas contenidas en el reglamento y se compromete a leerlo y discutirlo en el hogar y a velar porque sus hijos cumplan las normas.

El estudiante matriculado en el Colegio Bautista de Caguas acepta las normas y se compromete a cumplirlas fielmente. Su permanencia como estudiante del Colegio depende directamente del cumplimiento de las reglas establecidas en el Reglamento Escolar.

---

Fecha

---

Firma del padre o encargado

---

Firma del Estudiante

*“Toda escritura está inspirada por Dios y es útil para enseñar y reprender, para corregir y educar una vida de rectitud, para que el hombre de Dios esté capacitado y completamente preparado para hacer toda clase de bien.”*

*2Timoteo 3:16-17*

***“La Educación y la Fe son nuestra razón de ser”***



# Colegio Bautista de Caguas

Apartado 6565 Caguas, Puerto Rico 00726 - Teléfonos: 744-5950 / 744-3178 Fax: 743-5545

## CONSENTIMIENTO PARA RECIBIR TRATAMIENTO MEDICO EN CASO DE EMERGENCIA

### PARTE I – PARA CONSENTIR

En caso de que haya sido infructuoso los intentos razonables de conseguirme en los teléfonos indicados, doy mi consentimiento para que:

1. se administre cualquier tratamiento que se considere necesario por los doctores de familia, o en caso de no estar disponibles ellos, por otro médico o dentista.
2. se conduzca al estudiante al hospital \_\_\_\_\_  
(hospital de su preferencia), número de teléfono \_\_\_\_\_ o a cualquier otro hospital razonablemente accesible.

Esta autorización no cubre cirugía mayor, a menos que no haya la necesidad urgente de la misma. Las opiniones de otros médicos autorizados o dentistas serán obtenidas con anterioridad a la realización de dicha cirugía.

Favor de indicar datos relacionados con el historial médico del niño/a incluyendo alergias a medicamentos y/o cualquier defecto físico que deba ser de conocimiento médico.

---

---

---

---

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma padre o encargado

### PARTE II - NEGATIVA A CONSENTIR

No doy mi consentimiento para la administración de tratamiento médico de emergencia a mi hijo/a. En caso de enfermedad o lesión que requiera tratamiento de emergencia, deseo que las personas autorizadas de la escuela **NO** tomen acción.

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma padre o encargado

*“La Educación y la Fe son nuestra razón de ser”*



# Colegio Bautista de Caguas

Apartado 6565 Caguas, Puerto Rico 00726 - Teléfonos: 744-5950 / 744-3178 Fax: 743-5545

## RECORD DEMOGRAFICO DE LA FAMILIA

Número de familia: \_\_\_\_\_  
(Uso oficial)

Apellidos del estudiante:		
<b>INFORMACIÓN DEL PADRE</b>		
Nombre del padre:		
Dirección física:		
	Ciudad:	Zip Code:
Dirección postal:	Ciudad:	Zip Code
Teléfono Residencial:	Trabajo:	Celular:
Ocupación:	Lugar de Trabajo:	Posición:
Escolaridad:	Estado Civil:	
Correo electrónico:		
<b>INFORMACIÓN DE LA MADRE</b>		
Nombre de la madre:		
Dirección física:		
	Ciudad:	Zip Code:
Dirección postal:	Ciudad:	Zip Code:
Teléfono Residencial:	Trabajo:	Celular:
Ocupación:	Lugar de Trabajo:	Posición:
Escolaridad:	Estado Civil:	
Correo electrónico:		
<b>INFORMACION DE LA FAMILIA</b>		
Miembros en la familia:		
Ingreso anual: \$		
Persona responsable del pago:		
Parentesco:	Correo electrónico:	
Dirección:		
Cuidad:	Código postal:	
Teléfono Residencial:	Trabajo:	Celular:

*“La Educación y la Fe son nuestra razón de ser”*



# Colegio Bautista de Caguas

Apartado 6565 Caguas, Puerto Rico 00726 - Teléfonos: 744-5950 / 744-3178 Fax: 743-5545

## RECORD DEMOGRAFICO DEL ESTUDIANTE

### Uso Oficial

Número de estudiante: CBC- \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Número de familia: \_\_\_\_\_

Fecha admitido: \_\_\_\_\_

Grado – Grupo: \_\_\_\_\_

1. Apellidos \_\_\_\_\_
2. Nombres \_\_\_\_\_
3. Sexo \_\_\_\_\_
4. Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_
5. Lugar de nacimiento \_\_\_\_\_
6. Ciudadanía \_\_\_\_\_
7. Escuela de procedencia \_\_\_\_\_
8. Grado a cursar \_\_\_\_\_
9. Condición de salud \_\_\_\_\_
10. Vive con \_\_\_\_\_

### EN CASO DE EMERGENCIA

11. Nombre \_\_\_\_\_
12. Parentesco \_\_\_\_\_
13. Teléfono \_\_\_\_\_
  
14. Nombre \_\_\_\_\_
15. Parentesco \_\_\_\_\_
16. Teléfono \_\_\_\_\_

### AUTORIZADOS A GESTIONAR SALIDA

17. Nombre \_\_\_\_\_
18. Parentesco \_\_\_\_\_
19. Teléfono \_\_\_\_\_
  
20. Nombre \_\_\_\_\_
21. Parentesco \_\_\_\_\_
22. Teléfono \_\_\_\_\_







# Colegio Bautista de Caguas

Apartado 6565 Caguas, Puerto Rico 00726 - Teléfonos: 744-5950 / 744-3178 Fax: 743-5545

## CERTIFICACION SOBRE RASGOS DE CONDUCTA DEL ESTUDIANTE

FECHA: \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL ESTUDIANTE \_\_\_\_\_

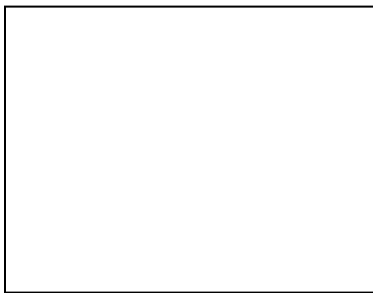
GRADO: \_\_\_\_\_

ASPECTO	EXCELENTE	BUENO	SATISFACTORIO	DEBE MEJORAR
1. Conducta dentro y fuera del salón de clases				
2. Aportación hacia actividades de la escuela				
3. Actitudes hacia las tareas escolares				
4. Respeto hacia la autoridad				
5. Relaciones interpersonales				
6. Uso correcto del uniforme				

Comentarios que puedan ofrecer más información sobre el estudiante:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Certifico que conozco al (la) estudiante \_\_\_\_\_ y que a través de mi trabajo con él(ella) he ofrecido la información antes indicada.



Sello de la Institución

\_\_\_\_\_  
Firma persona que ofrece la información

\_\_\_\_\_  
Puesto u ocupación

\_\_\_\_\_  
Escuela de Procedencia

*“La Educación y la Fe son nuestra razón de ser”*