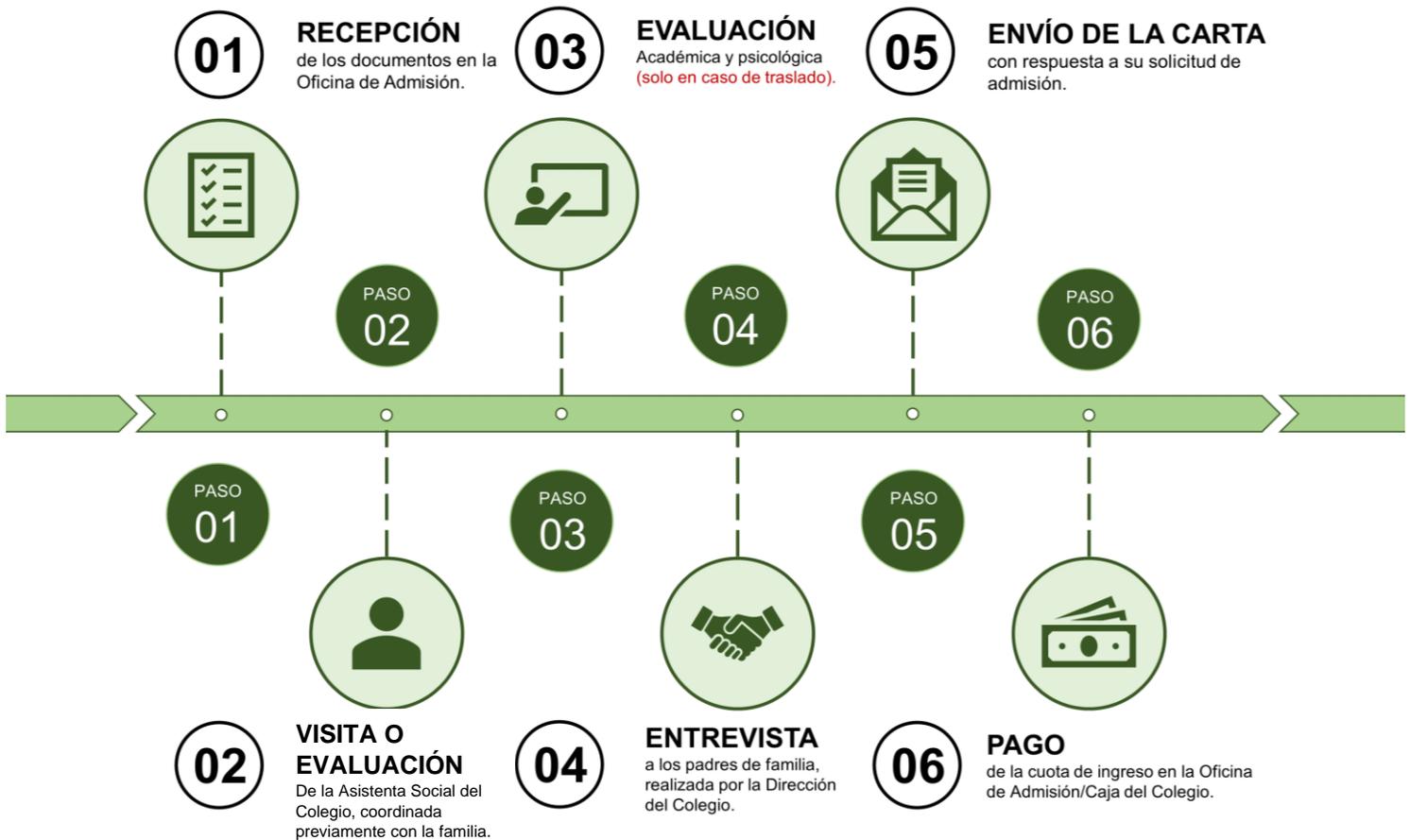


Proceso



Requisitos

1. Solicitud de Ingreso (debidamente llenada).
2. Copia legible de la partida de nacimiento del niño/a.
3. Copia legible del DNI del niño/a.
4. Copia legible del DNI del padre y madre.
5. Copia legible del pasaporte italiano del padre o pasaporte del niño/a si lo tuviese.
6. Copia legible de un recibo luz, agua o teléfono.
7. Una foto tamaño carnet del niño/a (a color y actual).
8. Copia legible de las últimas tres boletas de pago del padre y de la madre (si ambos trabajan).
9. Constancia(s) de trabajo de la compañía indicando el tiempo de servicios prestados (dirigida a: Señores Colegio Italiano Antonio Raimondi).
10. Copia de la libreta de notas del colegio de procedencia (último bimestre). **(solo en caso de traslado)**

NOTA: Los ex alumnos deberán acreditar su condición de tales; solicitando en la Secretaría del Colegio una Constancia de Estudios.

NOTA 2: Los padres de familia / tutor(es) acepta(n) brindar al Colegio la información que se les solicite con respecto a su propio historial crediticio, antecedentes o cuestiones de orden reputacional que afecten o puedan afectar la convivencia escolar. En todo caso, autoriza(n) al Colegio, que podrá, sin estar obligado a ello, a obtener dicho historial o registros, reconociendo que el Colegio puede reservarse el derecho de admisión en caso que la evaluación de los mismos se desvíe de los parámetros o perfil que haya determinado al efecto para la comunidad Raimondina.



Cuota de ingreso y pensiones

CUOTA DE INGRESO

	MONTO (USD)
Cuota de ingreso.....	\$ 8, 000.00
Ex alumnos (hijos y nietos).....	\$ 6, 000.00
Hijos de ciudadanos italianos.....	\$ 6, 000.00
Hermanos de alumnos del Colegio.....	\$ 6, 000.00

Sin embargo, debido a la coyuntura actual, y con la finalidad de poder brindar a los Padres de Familia la posibilidad de formar parte de la Comunidad Raimondina; **solo por este año**, el Colegio Antonio Raimondi, en su proceso de Admisión, está otorgando la opción de elegir entre dos formas de pago para la cuota de ingreso:

OPCIÓN 1:

Cancelar el monto total de la cuota de ingreso de **USD\$ 8,000 para el caso de externos y USD\$ 6,000 para el caso de hermanos, exalumnos e hijos de italianos al finalizar el proceso de admisión. Está se podrá fraccionar hasta en 4 cuotas***.

FRACCIONAMIENTO	MONTO (USD)	MONTO (USD)
	Externos	Hermanos, exalumnos, hijos de italianos
Mes A.....	\$ 2, 000.00	\$ 1, 500.00
Mes B.....	\$ 2, 000.00	\$ 1, 500.00
Mes C.....	\$ 2, 000.00	\$ 1, 500.00
Mes D.....	\$ 2, 000.00	\$ 1, 500.00
TOTAL.....	\$ 8, 000.00	\$ 6, 000.00

*el número de cuotas dependerá del mes en el que el Padre de Familia postule, mientras más cerca la postulación este de fin de año el número de cuotas se reducirá. La última cuota debe ser pagada a finales de diciembre.

OPCIÓN 2:

Cancelar **USD\$ 2,500 para el caso de externos y USD\$ 2,000 para el caso de hermanos, exalumnos e hijos de italianos, correspondientes a la cuota de ingreso del nivel de inicial una vez finalizado el proceso de admisión. Los USD\$ 5,500 restantes para el caso de externos y USD\$ 4,000 para el caso de hermanos, exalumnos e hijos de italianos se cancelarán una vez que el alumno ingrese a 1er grado***.

NIVEL	MONTO (USD)	MONTO (USD)
	Externos	Hermanos, exalumnos, hijos de italianos
Inicial.....	\$ 2, 500.00	\$ 2, 000.00
1er grado.....	\$ 5, 500.00	\$ 4, 000.00
TOTAL.....	\$ 8, 000.00	\$ 6, 000.00

*si el Padre de Familia accede a esta opción, deberá firmar un compromiso de pago que se entregará una vez finalizado el proceso de admisión. Este compromiso se encuentra colgado en la página web del colegio.

NOTA: Este beneficio no aplica para traslados.

GRADO (en caso de traslados)

	MONTO (USD)
Primaria (1er grado).....	\$ 8, 000.00
Primaria (2do a 5to grado).....	\$ 6, 000.00
Media (1ro a 3ro).....	\$ 5, 000.00
I Liceo.....	\$ 4, 000.00
II Liceo.....	\$ 3, 000.00
III Liceo.....	\$ 2, 000.00
IV Liceo.....	\$ 1, 000.00

PENSIONES

	MONTO (en soles)
Aula Primavera (2 años).....	S/ 1,600.00
Nido (3 años).....	S/ 1,580.00
Pre-Kinder (4 años).....	S/ 1,800.00
Kinder (5 años).....	S/ 2,190.00
A partir de 1° grado.....	S/ 2,750.00

NOTA: Se pagan 10 mensualidades más matrícula; equivalente a una pensión (o el equivalente a 11 cuotas anuales).

Proceso para traslados del extranjero

Certificados de estudios originales (aprobados y culminados) completos, acreditados por Ministerio de Educación y de Relaciones Exteriores del país de procedencia (visados por la autoridad provincial competente, sellados, apostillados) y traducidos al castellano.

Dirigirse al Ministerio de Relaciones Exteriores con los documentos traducidos, para ser legalizados y firmados.

Llevar los documentos al Ministerio de Educación (Lugar: Calle El Comercio 193 – San Borja /615-5800 /de lunes a viernes de 8:30 a.m. a 5:00 p.m.) para que emitan una Resolución de Revalidación de Estudio o Decreto Supremo.

Terminado el proceso deben ser entregados inmediatamente a la secretaría del colegio para nosotros continuar con el trámite respectivo ante la UGEL.

NOTAS:

- El trámite en el Ministerio **lo realiza el padre de familia**, no la institución.
- Si el alumno estudió en el Perú antes de estudiar en el extranjero, adjuntar los certificados peruanos.
- El trámite es necesario para los estudiantes que vienen a 2° grado de primaria hasta 5° de secundaria.

Informaciones de contacto

Para cualquier duda o información acerca del proceso de admisión o traslado puede comunicarse con:

ANA MARÍA THORNE (Jefe de Admisión)

T: 977 419 971

admision@raimondi.edu.pe



Foto del alumno

Año y tipo de postulación

Año de postulación: 2023 2024 2025

Tipo de postulación: Nueva Admisión Traslado

Datos del alumno

Apellidos y nombres: _____

Fecha de nacimiento: ___ / ___ / _____ País de nacimiento: _____ Ciudad: _____

Dpto./Estado/Región: _____ Provincia: _____ Distrito: _____

DNI/Pasaporte: _____ Nacionalidad(es): _____

Dirección actual: _____ Ciudad: _____

Dpto./Estado/Región: _____ Provincia: _____ Distrito: _____

Teléfono casa: _____ Idiomas hablados: (1) _____ (2) _____ (3) _____

Nidos o colegios anteriores

1. De: ___ / ___ / ___ A: ___ / ___ / ___ Grado(s): _____ Nombre: _____

2. De: ___ / ___ / ___ A: ___ / ___ / ___ Grado(s): _____ Nombre: _____

3. De: ___ / ___ / ___ A: ___ / ___ / ___ Grado(s): _____ Nombre: _____

Datos de los padres

Padre: (Vivo Fallecido) (Ex Alumno: Sí No)

Apellidos y nombres: _____

País de residencia: _____ Ciudad: _____ Provincia: _____

Distrito: _____ Dirección: _____

DNI/Pasaporte: _____ Teléfono: _____ Celular(es): _____

Fecha de nacimiento: ___ / ___ / _____ Profesión y ocupación: _____

Empleador: _____ Cargo: _____

Teléfono oficina: _____ Correo electrónico: _____

Madre: (Viva Fallecida) (Ex Alumna: Sí No)

Apellidos y nombres: _____

País de residencia: _____ Ciudad: _____ Provincia: _____

Distrito: _____ Dirección: _____

DNI/Pasaporte: _____ Teléfono: _____ Celular(es): _____

Fecha de nacimiento: ___ / ___ / _____ Profesión y ocupación: _____

Empleador: _____ Cargo: _____

Teléfono oficina: _____ Correo electrónico: _____

Emergencias

Nombre de un pariente o amigo: _____ Teléfono(s): _____

Nombre del médico: _____ Teléfono(s): _____

Queda entendido y aceptado que en el caso de accidentes los alumnos serán llevado al centro médico más próximo. Si las circunstancias lo permiten preferiría que mi hijo fuera llevado a:

Sírvase proporcionar cualquier información respecto a la salud de su hijo que pueda ser útil a nuestra enfermería:

Hermanos

Nombres y apellidos	Colegio o Universidad	Fecha de nacimiento	Edad	Sexo

Apoderado (persona que esté a cargo del alumno)

Datos: (Ex Alumno: Sí No)

Apellidos y nombres: _____

País de residencia: _____ Ciudad: _____ Provincia: _____

Distrito: _____ Dirección: _____

DNI/Pasaporte: _____ Teléfono: _____ Celular(es): _____

Fecha de nacimiento: ___ / ___ / _____ Profesión y ocupación: _____

Empleador: _____ Cargo: _____

Teléfono oficina: _____ Correo electrónico: _____

Responsable económico

Datos: (Ex Alumno: Sí No) (¿Es el mismo que el apoderado?: Sí No)

Apellidos y nombres: _____

País de residencia: _____ Ciudad: _____ Provincia: _____

Distrito: _____ Dirección: _____

DNI/Pasaporte: _____ Teléfono: _____ Celular(es): _____

Fecha de nacimiento: ___ / ___ / _____ Profesión y ocupación: _____

Empleador: _____ Cargo: _____

Teléfono oficina: _____ Correo electrónico: _____

Como se enteró de nuestra institución?

Amigos/Familiares Publicidad en redes Publicidad impresa Página web Otros: _____

Por medio de la presente, autorizo el tratamiento de mis datos personales*, por el motivo de esta solicitud, de acuerdo a la Normativa Peruana e Italiana.

Fecha de presentación de la solicitud: ___ / ___ / _____ Firma del padre o apoderado: _____

Se firma en señal de aceptación luego de haber leído y comprendido el contenido.

* Responsable de tratamiento de datos personales: Dirección Académica y Oficina de Conectividad.