

Política de pagos

Cd. Juárez, Chih., a _____ de _____ 20__.

EL COLEGIO PANAMERICANO BILINGÜE, es una institución NO LUCRATIVA que depende para su funcionamiento y operación interna únicamente de los fondos que recibe por concepto de colegiaturas, por esta razón es importante que los pagos se realicen en los tiempos señalados.

DISPOSICIONES.

1. **Todos los adeudos pendientes del CICLO ANTERIOR** deberán estar cubiertos antes de la inscripción y/o reinscripción del alumno.
2. Los pagos por inscripción, reinscripción y colegiatura (AGOSTO) y libros de los alumnos deben estar **cubiertos en su totalidad antes de la fecha de inicio de clases**.
3. Los pagos de colegiaturas, libros y ALOHA deben realizarse directamente en el banco BANORTE cuenta No. 0815479046 y/o por transferencia bancaria con la clave 072164008154790462, y deberá entregar en Recepción el comprobante de pago, de lo contrario su estatus aparecerá como deudor. En el Colegio **únicamente** se aceptan pagos con tarjeta de débito ó crédito (NO SE RECIBE EFECTIVO).
4. Los pagos por inscripción solo se devolverán si se solicitan hasta con 60 días antes del inicio del ciclo escolar. Toda devolución dentro de los plazos implicara un costo administrativo del 20% de lo pagado. (Acuerdo SEP-PROFECO-SECOFI marzo, 1992).
5. Las colegiaturas se pagan durante los **primeros diez días de cada mes**, las once mensualidades de agosto a junio. A partir del día ***11vo. día se cobrará*** un recargo único del ***5%***, *en caso de no cubrir mencionada cantidad, ésta se hará acumulativa para el próximo mes.*
Si el pago no se ha recibido el día 17, el alumno será SUSPENDIDO hasta que el padre o tutor del alumno liquide el adeudo en su totalidad.
6. La Escuela podrá dar de BAJA al alumno(a), si el pago de colegiaturas se deja de pagar el importe equivalente a 3 meses, debiendo pagarse entonces todo el saldo atrasado para permitir el reingreso del alumno.
7. Todo tipo de gastos adicionales derivados del desarrollo de las actividades normales del ciclo escolar deberán ser cubiertos por los padres de familia al momento que la escuela lo solicite.

FIRMA DE CONFORMIDAD

Nombre de la Madre _____ Firma _____

Nombre del Padre _____ Firma _____