



INSTITUTO ALEXANDER DUL

PREESCOLAR
CCT 09PJN2457N

PRIMARIA
CCT 09PPR1493B

SECUNDARIA
CCT 09PES0617G

PREPARATORIA
CCT 09PBH3217B

CALLE 33 No. 49
OLIVAR DEL CONDE 2° SECC
ÁLVARO OBREGÓN
CDMX C.P. 01440
5570308100

AV. SANTA LUCIA No. 263
OLIVAR DEL CONDE 2° SECC
ÁLVARO OBREGÓN
CDMX C.P. 01440
5556372639

PARQUE VICTORIA No. 65
MERCED GÓMEZ
ÁLVARO OBREGÓN
CDMX C.P. 01440
5556801043

PARQUE VICTORIA No. 65
MERCED GÓMEZ
ÁLVARO OBREGÓN
CDMX C.P. 01440
5555935206

Ciudad de México, a 30 de agosto de 2021.

Estimados Padres de Familia y/o Tutores
PRESENTES.

El Instituto Alexander Dul, les da la más cordial bienvenida a Ciclo Escolar 2021 – 2022. Nuestro Compromiso con la Educación facilita el acceso del alumnado a los Aprendizajes Esperados y que ellos solucionen los conflictos emocionales y cognitivos a los que se enfrentan constantemente, pues tanto ustedes como nosotros tenemos el mismo propósito, generar un ciudadano del mundo.

Estamos padeciendo las secuelas de una enfermedad pandémica implacable, pero de ello hemos de salir fortalecidos y con las herramientas necesarias para que nuestros alumnos hagan propias, en un futuro cercano, las medidas preventivas, sanitarias y de índole social que los mantengan en óptimo estado de salud física y emocional.

Nuestros alumnos, cuyas expectativas de crecimiento son compartidas por el Instituto Alexander Dul, desarrollarán diversas estrategias y actividades para fortalecer su bagaje cultural, haciendo del trabajo, la constancia, la perseverancia y la autoregulación sus herramientas en el trayecto formativo que hoy inicia.

Para facilitar el conocimiento de la Misión, Visión, Reglamento Escolar, Calendario del Ciclo Escolar 2021 – 2022, Cronograma Anual de Actividades, Bases Mínimas de información para la Comercialización de los Servicios Educativos, Marco para la Convivencia, Autorización Médica y Aviso de Privacidad de Datos, deberá consultarlos en la página web de la institución www.iad.edu.mx. En caso de requerir mayor información para asesorarlos, puede dirigirse a la Dirección correspondiente.

Reiterando nuestro compromiso, reciban un saludo afectuoso.

Lic. Irma Hidu Uranga Hernández
Directora General

Ciudad de México, a _____ de _____ de _____.

Lic. Irma Hidu Uranga Hernández
Directora General
Colegio Alexander Dul
Plantel Santa Lucía
Presente.

Por medio de la presente me permito informarle que recibí el instructivo de las Bases Mínimas de información para la Comercialización de los servicios Educativos que presta el Colegio Alexander Dul, así como copia del acuerdo publicado el 10 de marzo de 1992 en el Diario Oficial de la Federación; por lo cual manifiesto que estoy enterado(a) del contenido de los mismos.

Nombre del alumno(a) _____

Grado _____ Nivel _____

Teléfono _____

Domicilio Completo (calle, número, C.P. y alcaldía): _____

ATENTAMENTE

Firma del Padre (o Tutor)

Firma de la Madre (o Tutora)

Ciudad de México, a _____ de _____ de _____.

Lic. Irma Hidu Uranga Hernández
Directora General
Colegio Alexander Dul
Plantel Santa Lucía
Presente.

Por medio de la presente nos permitimos informarle que hemos recibido y leído el Reglamento del curso escolar 2021-2022 del “Colegio Alexander Dul” junto con nuestro hijo(a):

del _____ año, grupo “_____”, y aceptamos en su totalidad el contenido de sus cláusulas, comprometiendonos a dar cabal cumplimiento al mismo, por lo que usted podrá aplicar las sanciones correspondientes en toda su extensión.

Firma del Padre (o Tutor)

Firma de la Madre (o Tutora)

Firma del alumno (a)

NOTA: El reglamento lo pondrán consultar en nuestra página web: www.iad.edu.mx

Ciudad de México, a _____ de _____ de _____.

Lic. Irma Hidu Uranga Hernández
Directora General
Colegio Alexander Dul
Plantel Santa Lucía
Presente.

Por este medio, en pleno uso de nuestras facultades y en ejercicio de la patria potestad y/o tutela que la ley nos concede, otorgamos nuestra autorización y consentimiento para que nuestro hijo(a)

_____ del _____ grado, grupo _____ sea trasladado(a) durante el presente año escolar a las académicas y deportivas, según corresponda y además todas aquellas salidas que la Institución lleve acabo dentro y fuera de los Campus, tales como eventos deportivos, visitas académicas y/o culturales, paseos, excursiones, obras de teatro y cualquiera que considere contribuyan a la formación integral de nuestro hijo o nuestra hija.

Asimismo, extendemos nuestra autorización para que, en caso de emergencia por algún accidente que nuestro(a) hijo(a) pudiera sufrir, se le propocione la atención médica que requiera.

Atentamente

Firma del padre (o Tutor)

Firma de la madre (o Tutora)

Ciudad de México, a _____ de _____ de _____.

Lic. Irma Hidu Uranga Hernández
Directora General
Colegio Alexander Dul
Plantel Santa Lucía
Presente.

Por este medio, ratifico que estoy consciente de que los (as) alumnos(as) NO tienen permitido el uso de aparatos electrónicos (teléfonos celulares, audífonos, Ipod's, Iphone's, smartwatches, videojuegos, etc.) en cualquier horario (clases, recreo, salida, actividades deportivas, etc.) y lugar (dentro o fuera del salón). Cualquier dispositivo que sea usado a lo largo de todo el ciclo escolar 2021 - 2022 y que distraiga la atención de los(as) alumnos(as) será recogido y devuelto directamente a los Padres de Familia.

En consecuencia, me comprometo a promover un uso responsable y adecuado de cualquier dispositivo electrónico que le proporcionas mi hijo(a) _____ del grado _____, grupo _____ haciéndole de su conocimiento los riesgos que se presentan, tanto individuales como escolares, por el posible mal uso de los mismos y asumiendo la total responsabilidad que representa darle y/o brindarle esta herramienta. Estoy enterado(a) de que **el colegio no se hace responsable de daños o pérdida de estos.**

Atentamente

Firma del Padre (o Tutor)

Firma de la Madre (o Tutora)

Ciudad de México, a _____ de _____ de _____.

Lic. Irma Hidu Uranga Hernández
Directora General
Colegio Alexander Dul
Plantel Santa Lucía
Presente.

Por este medio, autorizo a la institución que usted dirige y a la Secretaría de Educación Pública, así como a sus representantes, para utilizar y reproducir fotografías o muestras de los trabajos de mi hijo(a) _____ del _____ grado, del grupo _____, que pudiese realizar durante todo el ciclo escolar 2021 - 2022 y que por su alto grado de calidad aparezcan en revistas, libros, discos compactos, catálogos, folletos, anuncios, artículos profesionales o medios electrónicos y redes sociales en relación directa a los valores educativos que nos distinguen y promueven el prestigio de toda nuestra comunidad. Asimismo, acepto que mi hijo(a) puede ser grabado(a) o fotografiado(a) en actividades académicas y/o recreativas, con finalidad de utilizar dicha información (periódicos murales, portafolios, evidencias, etc.) De la misma forma, quedo en el entendido de que los trabajos anteriormente mencionados pasan a ser propiedad del Colegio Alexander Dul.

Atentamente

Firma del Padre (o Tutor)

Firma de la madre (o Tutora)

COMPROMISO DE CORRESPONSABILIDAD DE LOS PADRES DE FAMILIA CON LA EDUCACIÓN DE SU HIJA O HIJO.

Yo, _____, madre, padre o tutor de _____, recibí una copia del Marco para la Convivencia Escolar de las Escuelas de Educación Básica del Distrito Federal.

Conozco y entiendo cuál es el comportamiento que se espera de mi hijo(a) y comprendo que mi participación en su educación le ayudará a tener un mejor desempeño en la escuela.

He leído este compromiso de Corresponsabilidad y me comprometo a hacer todo lo posible para cumplir con las siguientes responsabilidades:

- Motivar a mi hijo(a) para que sea un miembro de la comunidad escolar pacífico y respetuoso.
- Comentar con mi hijo(a) el Reglamento de las Alumnas y los Alumnos y las Faltas y Medidas Disciplinarias.
- Participar en las reuniones a las que me conoque la escuela como madre o padre de familia o tutor, y en los programas y actividades en las que mi hijo(a) esté involucrado(a).
- Asegurarme que mi hijo(a) llegue puntual a la escuela todos los días y con los materiales básicos necesarios para un buen desempeño.
- Tener un trato respetuoso con docentes, directivos y personal de la escuela evitando cualquier expresión denigrante, ya sea física o verbal, a los miembros de la comunidad escolar.
- Escuchar a mi hijo(a) lo que quiere relatar de su experiencia diaria en la escuela.
- Proporcionar a la escuela todos los datos personales de mi hijo(a) de manera veraz al momento de inscribirlo(a) a la escuela, así como los números telefónicos e información para contactarme en caso de emergencia.
- Proporcionar a la escuela información de la salud de mi hijo(a) y notificar expresamente en caso de presentar alguna enfermedad crónica o impedimento para realizar cualquier actividad física o bien, que requiera de atención especial.
- Justificar las inasistencias de mi hijo(a) a la escuela de manera oportuna y adecuada.
- Avisar a la escuela si hay algún cambio significativo en la salud o bienestar de mi hijo(a) que afecte su habilidad para atender en la escuela.
- Colabora con la escuela en la atención de los problemas que afectan a mi hijo(a).
- Aplicar a mi hijo o tutorado el reconocimiento de higiene y detección, según los protocolos que marca la Secretaría de Salud para los casos de SARS-Cov-2.

La Escuela se compromete a respetar los derechos de los alumnos en el reglamento de las alumnas y los alumnos, y hacer que se respeten.

Asimismo, la Dirección se compromete a aplicar las medidas disciplinarias con justicia, imparcialidad y transparencia.

Atentamente

Firma del Padre (o Tutor)

Firma de la Madre (o Tutora)

Ciudad de México, a _____ de _____ de _____.

CARTA COMPROMISO

Por medio de la presente manifiesto que:

1. Solicito los servicios del Colegio Alexander Dul, pára que mi hijo(a) _____
course el _____ de _____ durante el cilo escolar 2021 - 2022.

2. Libremente elijo esta institución de la que recibo conozco y me obligo ha cumplir:

- I. El reglamento del Colegio Alexander Dul
- II. Las cónicas administrativas, informativas de colegiaturas, inscripciones, transporte, seguro de accidentes escolares y políticas de inscripción, reglamento de becas S.E.P. y descuentos por acuerdo, aviso de privacidad y procedimiento de baja definitiva.
- III. El contenido del Acuerdo que establece las Bases Mínimas de Información para la Comercialización de los Servicios Educativos que Prestan los Particulares, publicado en el Diario Oficial de las Federación el 10 de Marzo de 1992.
- IV. La documentación necesaria para realizar el trámite de inscripción:
 - ✓ Contrato de prestación de Servicio Educativo
 - ✓ Cupón del Reglamento
 - ✓ Lineamientos Generales por lo que se establece un Marco para la Convivencia Escolar en las Escuelas de Educación Básica del Distrito Federal.
 - ✓ Compromiso de alumno a favor de la Convivencia Pacífica (preescolar, primaria y secundaria)
 - ✓ Carta compromiso
 - ✓ Procedimiento para firma del Aviso de Privacidad
 - ✓ Políticas de cancelación de inscripciones, cuota de nuevo ingreso y reinscripción ciclo escolar 2021 - 2022
 - ✓ Reglamento de transporte
 - ✓ Formato para cambio de domicilio
 - ✓ Ficha médica
- V. Así mismo, consiento expresamente por el presente, que el Colegio Alexander Dul, dé tratamiento a mis datos personales, así como los de mi hijo(a), en las condiciones fijadas en el aviso de privacidad que he firmado previamente.

Atentamente

Firma del Padre (o Tutor)

Firma de la Madre (o Tutora)

Ciudad de México, a _____ de _____ de _____.

Lic. Irma Hidu Uranga Hernández
Directora General
Colegio Alexander Dul
Plantel Santa Lucía
Presente.

AVISO DE PRIVACIDAD

Por medio de la presente nos permitimos informarle que, como padres de familia o tutores del alumno(a) _____ del grado _____ grupo _____ de _____, hemos leído el contenido del Aviso de Privacidad y no tenemos objeción en que los datos proporcionados sean utilizados exclusivamente para los fines señalados en el mismo.

Atentamente,

Firma del padre (o Tutor)

Firma de la Madre (o Tutora)

NOTA: Para conocer el "Aviso de Privacidad", lo podrán consultar en nuestra página web: www.iad.edu.mx

FICHA DE SERVICIO MÉDICO

Nombre del alumno(a)

Grado _____ Grupo _____

REVISIÓN ESCOLAR

Peso _____ Talla _____ Grupo sanguíneo _____ Factor RH _____

Complexión _____ ¿Padece pie plano? _____

Observaciones _____

DATOS MÉDICOS

Antecedentes patológicos personales

Enfermedades que ha padecido

Varicela _____ Rubéola _____ Sarampión _____ Escarlatina _____ Influenza _____

Hepatitis _____ Rotavirus _____ Quinta Enfermedad _____ Otra _____

Cuál _____

En los últimos dos meses: ¿Luxaciones, fracturas, esquinces? _____

¿De qué? _____

Transtornos gastrointestinales (gastritis, colitis, estreñimiento, etc.) _____

Especificar _____

PADECIMIENTO ACTUALES

¿Padece alergias a medicamentos, alimentos o alguna sustancia? _____

¿Cuál? _____

¿Actualmente padece alguna enfermedad? _____

¿Cuál? _____

¿Está bajo tratamiento actualmente? _____

¿Cuál? _____

Medicamentos que está ingiriendo _____

Cirugías previas _____

MEDICINAS QUE INGIERE EN ENFERMEDADES COMUNES (DOLOR DE CABEZA, FIEBRE, VÓMITO, DIARREA, ETC.):

En caso de inflamación ¿Puede tomar Feldene (Piroxicam)? _____

¿Cuál? _____

¿Puede tomar Febrax(Naproxeno con paracetamol)? _____

¿Padece algún problema auditivo? _____ ¿Cuál? _____

¿Padece algún problema visual? _____ ¿Cuál? _____

¿Padece algún problema de sueño o al dormir? _____ ¿Cuál? _____

¿Padece algún problema cuando viaja en algún medio de transporte? _____ (Describir)

¿Padece algún problema con control de esfínteres? _____ (Describir)

¿Padece algún problema con la práctica de deporte? _____ (Describir)

¿Padece algún problema de pérdida de conciencia? _____ (Describir)

¿Padece algún problema de desmayo y/o por golpe de calor? _____ (Describir)

¿Padece algún problema de sangrado nasal? _____ (Describir)

¿Sabe nadar? _____

ANTECEDENTES HEREDITARIOS DE FAMILIARES

Diabetes _____ ¿Quién? _____

Hipertensión _____ ¿Quién? _____

Migraña _____ ¿Quién? _____

Crisis Convulsivas _____ ¿Quién? _____

Otros _____ ¿Quién? _____

OTROS ASPECTOS IMPORTANTES EN CASO DE EMERGENCIA

En caso de emergencia avisar a: Padre _____ Madre _____ Tutor _____

Dirección _____

Padre (teléfono) _____

Madre (teléfono) _____

Nombre del Médico _____ teléfono _____

Nombre y teléfono del responsable en caso de no localizar a los papás

NOTA: He leído y corroborado que los datos anteriormente asentados son correctos y me comprometo para que, en caso de alguna afectación en la salud de nuestro(a) hijo(a), avisaremos mediante la actualización de su ficha médica.

Firma del padre (o Tutor)

Firma de la Madre (o Tutora)

Ciudad de México, a _____ de _____ de _____.

Lic. Irma Hidu Uranga Hernández
Directora General
Colegio Alexander Dul
Plantel Santa Lucía
Presente.

SEGURO DE INDEMNIZACIÓN GARANTIZADA POR ACCIDENTE A TÍTULO GRATUITO

Por medio de la presente le informo que estoy enterado (a) y de acuerdo con el procedimiento a seguir para el reembolso de gastos médicos en caso de que mi hijo(a).

Del Grado _____ Grupo _____ sufra un accidente dentro de las
Instalaciones del Colegio.

Atentamente

Firma del Padre (o Tutor)

Firma de la Madre (o Tutora)
