



Programa de Asignaciones Supervisadas

Solicitud de Admisión Año Escolar 2026-2027

Comenzando desde el _____

☐ Horario de 2:00 pm. a 5:30 pm. ☐ Horario de 2:00 pm. a 3:30 pm

Favor de llenar la solicitud en su totalidad

Nombre del /los estudiantes:

1.	_____	Grado _____	Edad _____
2.	_____	Grado _____	Edad _____
3.	_____	Grado _____	Edad _____

Nombre, apellidos y teléfonos:

Mamá

_____ Celular _____ Trabajo _____

Papá

_____ Celular _____ Trabajo _____

Encargado

_____ Celular _____ Trabajo _____

Otra persona a llamar en caso de emergencia

Nombre _____ Parentesco _____ Cel. _____

Nombre _____ Parentesco _____ Cel. _____

Cualquier otra información adicional sobre el Estudiante que usted entienda que debemos saber:

Fecha _____

Firma del padre o encargado



COLEGIO SANTIAGO APOSTOL

¡Donde Educamos Mente y Corazón!

Urb. Sierra Bayamón 23-17 Calle 23 Bayamón, Puerto Rico 00961
Tel: (787) 786-9179 Fax (787) 269-3965 colegiosantiagoapostol66@gmail.com
www.colegiosantiagoapostol.org * www.schoolsoftpr.com/csa * www.facebook.com/csabpr



P.A.S.

Estimado padre, recuerde:

- ✓ El pago vence los días 10 de cada mes. Después de esta fecha tiene un cargo \$20.00.
- ✓ Si el Estudiante es dado de baja, tiene que pasar por la oficina a llenar el Formulario de baja, sino, se le continuará cobrando el Programa hasta que la baja sea oficial.

Costo del horario hasta las 5:30pm

Meses	Costo/ 1 estudiante	Costo/2do. estudiante	Costo/3er. estudiante
Agosto	\$168.00 con Seguro	\$122.00 con Seguro	\$101.00 con seguro
septiembre octubre noviembre febrero y marzo	\$163.00	\$117.00	\$96.00
diciembre, enero, abril y mayo	\$142.00	\$106.00	\$86.00

Costo del horario hasta las 3:30pm

Meses	Costo/ 1 estudiante	Costo/2do. estudiante	Costo/3er. estudiante
Agosto	\$122.00 con Seguro	\$101.00 con Seguro	\$81.00 con seguro
septiembre, octubre, noviembre, diciembre, enero, febrero, marzo, abril y mayo	\$117.00	\$96.00	\$76.00