

INTRUCTIVO PASO A PASO

MATRÍCULAS 2021

Para realizar el proceso de descarga de documentos y pago de la matrícula con los servicios adicionales, se debe leer y ejecutar cada paso del siguiente proceso (también podrá ver mensajes en pantalla que debe tener en cuenta):

1. Ingresar a la página institucional <u>www.csc.edu.co</u>, opción School Pack Web.



 Ingrese con su número de documento como usuario y la contraseña que siempre ha manejado para el ingreso a School Web (No olvide digitar la palabra de la imagen). Para padres y estudiantes nuevos, la contraseña del primer ingreso es 1234.



3. De clic en el botón "Matrículas" y seleccione el estudiante al que hará la documentación para matrícula.



 De clic en el botón matrículas y actualice los datos. Recuerde que para actualizar los datos debe tener en cuenta dirección, correos electrónicos, números de celular y ciudad.

a) Actualización de Dirección

De clic en el botón que se muestra en la imagen.

	F. de Nacimiento: Lugar de Nacimiento:	2000 Bogotá	Años cumplidos: Sexo:	14 Femenino 🛩	
1	Dirección: 💡	CL 57 21 24 AP 204	Barrio localidad:		

Visualizará la siguiente ventana; seleccione los datos correspondientes a su dirección y dé clic en "Aceptar". Si no hay nomenclatura use el Asistente para parte complementaria.



Actualice la dirección para padre, madre y estudiante. **Debe realizar el mismo procedimiento si tiene más hijos en la institución.**

b) Actualización del correo electrónico institucional.

En el campo Email del estudiante, escribir el correo institucional.

Código da Nameo: 20150 Documento da Nameo: 102322872 Tipo de Documento: 11. Documento: Boyard Primar Agenilio: Segundo Spedieder RCROUEZ	
Tip of the Documento: TL Documento: expetible or: [8-opti - Pitro Apellide: Segundo Apellide: RCDRROUEZ Pitror Nonbe: Segundo Amentice: C Apellide:	
Primer Apellido: Segundo Apellido: RODRIGUEZ Primer Komitor: Segundo Nomitor: Fid Narimano: Monexemplioso: 14	
Primer Nombre: Segundo Nombre: E de Nacimiento: Años cumulidos: 14	
E de Nacimiento: 14	
Lugar de Nacimiento: Brgoti Sexo: Femenino V	
Dirección: 💡 CL 57 21 24 AP 204 Barrio localidad:	_
Edificio, Apto:	
E-mail: [Cardenasm@can.corezonists.edu.co	
Religión: Católica Grupo Sanguineo: O 👻 Positivo 👻	
E.P.S.: SANTAS V Otra:	
Estrato: 99 V	

Si es un estudiante nuevo por favor asignar el correo del responsable económico.

c) Actualización número del celular

Por favor en todos los campos donde esté celular, actualizar estos números.

Importante: estos datos son obligatorios para poder generar los documentos de matrícula.

5. Actualizar datos acudiente. EL ACU-DIENTE ES UNA PERSONA DIFE-RENTE A PADRE O MADRE QUE ESTÁ A CARGO DEL ESTUDIANTE.

Si la persona a cargo del estudiante es padre o madre absténganse de llenar esta información.

Información Acudient Serial Msje4: Mensaje 4 Mensaje 4 Mensaje 4 M Mensaje 4 Mensaje 4 M Mensaje 4 Mensaje 4 M	Mensaje 4 Mensaje 4 Mensaje 4 Mensaje fensaje 4 Mensaje 4 Mensaje 4 Mensaje 4 Mensaje 4 Mensaje 4 Mensaje 4 fensaje 4 Mensaje 4 Mensaje 4	4 Mensaje 4 Mensaje 4 Mensaje 4 Mensaje Mensaje 4 Mensaje 4 Mensaje 4 Mensaje 4 Mensaje 4 Mensaje 4 Mensaje 4 Mensaje 4	4 Mensaje 4 Mensaje Mensaje 4 Mensaje 4 N Mensaje 4 Mensaje 4 N	4 Mensaje 4 Mensaje 4 Iensaje 4 Mensaje 4 Mensaje 4 Iensaje 4 Mensaje 4 Mensaje 4
Primer Apellido		Segundo Apellido		
Primer Nombre		Segundo Nombre		
Tipo Documento	No Disponible V	Nro. Documento		
E-mail:		Parentesco	ABUELO	v
Dirección: 🍚		Teléfono Celular:		
Información Laboral				
Nombre Empresa:		Cargo:		
Profesión:		Teléfono:	0	
Dirección: 🍳				

6. Actualización datos del responsable.

El responsable económico será aquella persona encargada de los pagos en la institución, por el año escolar.

Para realizar el proceso de actualización debe dar clic en el botón seleccionar del responsable económico.

Información Respon Grupo Familiar: Serial Msje2 - Para e colegio, la cual será n serà aquella a la que (Estatuto tributario Ar	fectos tributarios eportada ante la se le certifique o tículos. 629 - 63	seleccione la p Dirección de Im lichos pagos par 1-2 y relacionado	ersona de su puestos y Ad a efectos trib os)	grupo familiar q uanas Nacionali utarios y no se p	ue es el responsable económico que realiza los pagos al es de Colombia DIAN, en la información exógena; esta persona odrá modificar durante el año y/o periodo académico'.
Nro.Documento	Nombre	Parentesco	Res.Tribu	Seleccionar	
79430758	AGUILERA PAEZ CESAR ANIBAL	PADRE		0	serial Msie? : Acentacion de cambio de responsable serial
52974092	RODRIGUEZ FANDIÑO SELENE ANDREA	MADRE			Maja 3. Aceptacion de cambio de responsable, serial Maja 3. Aceptacion de cambio de responsable, serial Maja 3.
52974092	RODRIGUEZ FANDIÑO SELENE ANDREA	ACUDIENTE		0	Aceptacion de cambio de responsable, serial Misje3 Aceptacion de cambio de responsable, serial Misje3 Aceptacion de cambio de responsable, serial Misje3 Aceptacion de cambio de responsable, seria
79430758	AGUILERA PAEZ CESAR ANIBAL	Responsable Econó.			

Actualice los datos solicitados en pantalla que se visualiza y de clic en el botón "Aceptar".

En caso de que el responsable financiero sea una persona diferente a los padres y sus datos no estén en el sistema, deberá solicitar a la institución la creación de usuario.

Importante: Este responsable económico será la persona reportada ante la DIAN por todo el año lectivo 2021.

7. Aceptación de datos.

Para finalizar el proceso de actualización de datos, de clic en el botón (^[CAcepto]) y pase a la siguiente ventana dando clic en el botón "Si-guiente". Si los datos no están completos no le permitirá pasar a la siguiente ventana.



8. Ficha de salud

Complete los datos correspondientes a la ficha de salud; responda las preguntas que se encuentran en ella con un "sí" o un "no" y si tiene alguna observación por favor diligenciarla.

elefono Fijo: 0 Telefono Celular:					
CLÍNICA DE REFERENCIA EN CASO DE EMERGENO	CIA (L.P.S.)				
lirección de la Clinica:					
eléfonos de la Clínica:		_			
PS - PREPAGADA:					
IFORMACIÓN DE SALUD:					
¿El niño ó la niña presenta alguna condición física, impedimento y/o defic	ciencia que lo pueda limitar para	el desarro	llo de sus actividades escolares?	SI Y	v
isteccione V			Especificant	Calaccines	
El niño ó la niña nesasta ó ha tanido alguna dificultad de anreodizaie?	0		Especifique	Calacciona	-
Continue o la tima presenta o na territo alguna dincutato de aprendicaje :			Cabecuidae.		_
JEI niño ó la niña presenta alguna clase de alergia?	S	~	Especifique:	Seleccione	
¿El niño ó la niña presenta alguna clase de alergia? Observaciones:	S	Ý	Especifique:	Seleccione	
¿El niño ó la niña presenta alguna clase de alergia? Observaciones: ¡El niño ó la niña tiene prescrita por especialista alguna restricción alime	nticia? N		Especifique: Adjunte soporte médico ó di	etista.	
, ¿El niño ó la niña presenta alguna clase de alergia? Observaciones: [, ¿El niño ó la niña tiene prescrita por especialista alguna restricción alime ¿El niño i la niña tiene alguna clase de control médico periódico?	nticia?	• •	Especifique: Adjunte soporte médico ó di Especifique:	etista.	
¿El niño i la niña presenta alguna clase de alergia? Observaciones: [Zl niño 6 la niña tiene prescrita por especialista alguna restricción alime ¿El niño 6 la niña tiene alguna clase de control médico periódico? ¿El niño 6 la niña teche algún pro de terapia?	nticia? N		Especifique: Adjunte soporte médico ó di Especifique: Especifique:	etista. Seleccione Seleccione	
¿El niño ó la niña presenta alguna clase de alergia? Observaciones: [¿El niño ó la niña tiene prescrita por especialista alguna restricción alime ¿El niño ó la niña tiene alguna clase de control médico periódico? ¿El niño ó la niña recibe algún fipo de terapia? ¿El niño é la niña e riniño à niña examen auditivo?	nticia? N N N		Especifique: Adjunte soporte médico ó di Especifique: Especifique: 4/Cuándo fue el último?	etista. Seleccione Seleccione	,
"El milo di a mita presenta alguna clase de alergia? Observaciones: "El milo di a mita tiene prescrita por especialista alguna restricción alime "El milo di a mita tiene alguna clase de control midico periódico? "El milo di a mita tiene alguna clase de respia? "El milo senti accione alguna topo de trespia? "Es les practico a ét milo da mita examen auditivo?	nticia? N N Tv Tv		Especifique: Adjunte soporte médico ó di Especifique: Especifique: ¿Cuándo fue el último?	seleccione Seleccione Seleccione III	
LD milo is milo presenta alguna class de atergia? Observaciones: LD milo is milo tiene prescrito por especialista alguna restricción alime. LD milo is nimi tene alguna class de control médico periódeo? LE milo is nimi arcebe algún tipo de tengala? Le le practica el amilio is nimi arcemana auditivo? Adquite el respección a fundo is nimi arceman de octometría?	nticia? [N] [N] [N] [N]		Especifique: Adjunte soporte médico ó di Especifique: ¿Cuándo fue el último? ¿Cuándo fue el último?	etista. Seleccione Seleccione	1
LE millo da mila presenta alguna class de atergia? Distrucciones: LE millo da milla terre prescrita por especialista alguna restrucción alime (El millo da milla tercela algúna tasse de conto mésico presidado?) LE millo da milla recebe algúna tapo de templa? Le har paractica de millo con por seame auditor? Le la portección a de millo da la milla examen do optometrán? Le la portección a de millo da la milla examen do optometrán? Alambar el reseacción bosoche.	5 nticia? N N N N N		Especifique: Adjunte soporte médico ó di Especifique: ¿Cuándo fue el último? ¿Cuándo fue el último?	Seleccione Seleccione III III III IIII IIII IIIIIIIIIIIIII	
(2) mile à unit presenta alguna clase de alerga? Observaciones: (2) mile à unit tene presenta por especialista alguna restrucción alime (2) mile à unit tene presenta por especialista alguna restericación alime (2) mile à unit tene de alguna clase de cutorial dello particidos? (2) mile à unit escele algún tipo de templa? Alguna el respectivo acuorie (2) se paración à el mile a mile acume auditor? Alguna el respectivo acuorie (2) se paración à el mile la mile acume de optometría? Alguna el respectivo alguna fono de la della miletación de medicamentos de uno	nticia?		Especifique: Adjunte soporte médico ó di Especifique: ¿Cuândo fue el último? ¿Cuândo fue el último? os. antilácidos. antilásreicos. anti	seleccione etista. Seleccione III III IIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIII	t t
(2) hink of an inde presents alguna cases de alergia? Observaciones: (2) hink o la nuit sere presenta por especciatista alguna restricción alime (2) hink o la nuit alere alguna classe de control decisión? (2) hink o la nuit as esta alguna classe de control decisión? (2) hink o la nuit a esta alguna classe de control decisión? (2) hink o la nuit as mile sames auditor? Alguna el respectivo asgoria (2) e parcició al nuito a link esames de optimetria? Alguna el respectivo asgoria (2) esamesta de la nuito ante casenes de optimetria? (2) esamesta de la nuito ante casenes de optimetria?	nticia? N N N N N N N N N N N N N N N N N N	o v o v o v o v	Especifique: Adjunte soporte médico ó di Especifique: Especifique: ¿Cuándo fue el último? ¿Cuándo fue el último? os, antiácidos, antidiarreicos, ant	seleccione Seleccione III III IIII IIII IIIII IIIII IIIIII IIII	, b
(2) mile à unit presenta alguna classe da derga? Observaciones: (2) mile à la miti tene presente por especialista alguna restricción alime (2) mile à la miti tene presente por especialista alguna restricción alime (2) mile a la miti tene alguntingo de tenego? (2) mile practica é n'initi de la mile asame auditor? Algunter el respector sogorte (2) algunter el respector sogorte (3) algunter el	nticia?	a v a v a v a v a v a v a (analgésic or escribal	Especifique: Adjurnte soporte médico ó di Especifique: ¿Cuándo fue el último? ¿Cuándo fue el último? os, antidacidos, antidiarreicos, anti a a continuación.	seleccione Seleccione Seleccione 11 11 iinflamatorios,	, b

Finalice dando clic en el botón "Siguiente".

9. Antecedentes de salud y cuadro de vacunas.

FICHA DE SALUD

En esta pantalla, por favor indicar con un "sí" o con un "no", los antecedentes y luego de clic en el botón "Siguiente".

ANTEGEDENTES DE SALOD	(CUADRO DE VACUNAS	
conteste si o no el(a) nino(a) na te	enido:		
Saramoión		BCG	No 🗸
Sarampion		DPT	No 🗸
Rubeola	No 🗸	POLIO	No 🗸
		Hepatitis A 2da Dosis	No 🗸
		Hepatitis A 3era Dosis	No 🗸
Parotiditis	No 🗸	Hepatitis B 1era Dosis	No 🗸
		Hepatitis B 2da Dosis	No 🗸
Tosferina	No 🗸	Hepatitis B 3era Dosis	No 🗸
		Hepatitis C 1era Dosis	No 🗸
		RUBEOLA	No 🗸
Varicela	No 🗸	Hepatitis C 3era Dosis	No 🗸
		Triple Viral	No 🗸
Fiebre Escarlatina	No 🗸	Polio	No 🗸
		Gripa	No 🗸
		Sarampion 1era Dosis	No 🗸
Difteria	No 🗸	Sarampion 3era Dosis	No 🗸
		INFLUENZA	No 🗸
Daludiemo	No ¥	FIEBRE AMARILLA	No 🗸

10. Asignación servicios del estudiante.

En esta pantalla puede seleccionar los servicios opcionales para realizar el pago en línea o para descargar el recibo. Dé clic en "sí" o en "no" de acuerdo a los servicios opcionales que desea pagar.

Nombre del Servicio	Periodo Valor Cob	rado
TRICULA SEGUNDO 2021	2021 50	0.000
Nombre del Servicio	Valor del Servicio	Toma el Servicio
Nombre del Servicio Rueba jennifer	Valor del Servicio 492.530	Toma el Servicio
Nombre del Servicio RUEBA JENNIFER EGURO ESCOLAR 2021	Valor del Servicio 492.530 42.000	Toma el Servicio
Nombre del Servicio RUEBA JENNIFER EGURO ESCOLAR 2021 RUEBA OPCIOINAL	Valor del Servicio 492.530 42.000 1.500.000	Toma el Servici

Para continuar con el proceso de clic en el botón siguiente.

11. Visualización mensaje de Instrucciones.

En esta opción podrá visualizar el mensaje de los pasos a seguir.

En el botón "Doc. Matrícula" se visualizarán los documentos a descargar e imprimir, **sólo en papel tamaño carta**, para llevarlos diligenciados y firmados (con lapicero negro) el día de la matrícula, según los horarios dispuestos por el colegio.

orapoi oro						
Matriculas Doc	. Matriculas Pago Matriculas Ad	juntar Docs.				
/isualización Documentos						
Seleccione el tipo de documento Tipo: Documentos de matriculas Periodo: 2021 Buscar						
Documento	Descripción	Número	Descarga			
Documentos de matriculas.	01 Hoja de Matricula	Periodo-2021				
Documentos de matriculas.	02. Contrato de Matricula	Periodo-2021				
Documentos de matriculas.	03 Carta de Instrucciones y Pagare	Periodo-2021	ē			
Documentos de matriculas.	04. Recibo de Matricula	Periodo-2021	ē			
			_			

12. Realice el pago de la matrícula y de los servicios opcionales

Para realizar el pago de la matrícula y de los servicios opcionales seleccionados dé clic en el botón **Pago Matriculas.**

Realice el pago en línea usando del botón "Realizar pago", a través de PSE con cuenta bancaria o tarjeta de crédito.

Realizar pago Regresar			resar Deuda actual: 534.5				
Código	Servicio	Año	Mes	F. Ult.Pago	Interéses	Saldo	A pagar
282 294	MATRICULA GRADO 1º - 2020 SEGURO ESCOLAR 2021	2020 2020	Noviembre Noviembre	 	0,00 0,00	492.530,00 42.000,00	0,00 0,00

TENGA EN CUENTA QUE:

Debe imprimir el **PAZ Y SALVO** del año 2020, del sistema School Web, para presentar el día de la radicación de la matrícula:

En el módulo "Financiero" de School Web, se escoge al estudiante. Luego se hace clic en el botón "Documentos". En la siguiente línea encontrará un botón que se llama "**Paz y Salvo**", haga clic sobre éste. La ventana que aparece mostrará un botón "Imprimir", haga clic sobre éste y se generará un PDF que podrá imprimir.

Nota: No se podrá generar si tiene deuda pendiente.

Una vez realizado el pago, el proceso virtual queda listo. Deberá presentarse al colegio en fecha y hora asignada.

HORARIOS: Radicación de de

Radicación de documentos

Jueves 10 de diciembre 2020 Grados 2021 –

Transición y 1º	8:00 am a 10:00 am
2º y 3º	11:00 am a 1:00 pm
4° y 5°	2:00 pm a 4:00 pm

Viernes 11 de diciembre 2020 Grados 2021 -

6° y 7°	8:00 am a 10:00 am
8° y 9°	11:00 am a 1:00 pm
10 [°] y 11°	2:00 pm a 4:00 pm

REQUISITOS

ESTUDIANTES NUEVOS:

- 1. Tres fotos tamaño cédula.
- 2. Paz y salvo de la institución en la que realizó el curso anterior.
- 3. Fotocopia de la E.P.S.
- 4. Recibo de pago matrícula y seguro estudiantil
- Recibo de pago Asociación de padres de Familia. Valor \$50.000 Cuenta de ahorros Bancolombia Nro.10412364994 cuota por familia.
- 6. Fotocopia del carné de vacunación (sólo para los niños de Transición).
- 7. Ficha Acumulativa de Seguimiento expedida por la institución de donde viene (original).
- Certificado de calificaciones de los años cursados en la institución anterior en papel membrete (para este efecto no se recibe boletín de Calificaciones).
- 9. Solicitar en la institución en la que realizó el curso anterior el **RETIRO DEL SIMAT.**
- 10. Leer y firmar el Contrato de Matricula.
- 11. Leer y firmar el Pagaré
- 12. Leer y firmar la circular del transporte.
- 13. Leer y firmar la aceptación al manual de convivencia.

ESTUDIANTES ANTIGUOS:

- 1. Tres fotos tamaño cédula
- 2. Paz y Salvo de pensiones
- 3. Paz y Salvo de biblioteca
- 4. Fotocopia de la E.P.S.
- 5. Recibo de pago matrícula y seguro estudiantil
- Recibo de pago Asociación de padres de Familia. Valor \$50.000 Cuenta de ahorros Bancolombia Nro.10412364994 cuota por familia.
- Fotocopia del Documento de Identidad, (es de carácter obligatorio para los alumnos de 3° a 11°) o Fotocopia Registro civil
- 8. Fotocopia cedula de los padres o acudiente.
- 9. Leer y firmar el Contrato de Matricula.
- 10. Leer y firmar el Pagaré
- 11. Leer y firmar la circular del transporte.
- 12. Leer y firmar la aceptación al manual de convivencia.

NOTA IMPORTANTE:

Para la formalización de la matrícula debe tener los documentos completos, de lo contrario no se podrá matricular.

Se exige la presencia de una sola persona para la legalización de Matrícula <u>2021</u>

Cualquier duda e inquietud favor comunicarse

coordinacion@csc.edu.co - 3185478971 contabilidad@csc.edu.co - 3146588823 secretaria@csc.edu.co - 3113504738 colegio@csc.edu.co - 3133020673