



U.E. COLEGIO SIMON DIAZ

Calle Purureche, entre Av. Pinto Salinas y Callejón Stadium, Coro—Falcón

Teléfono (0268) 2545613 (0412) 7990791

Correo: uec.simondiaz@gmail.com—@colesimondiaz

Rif. J-40992944-2

CONTROL DE PAGOS ESTUDIANTE REGULAR AÑO ESCOLAR 2026-2027

DATOS DEL REPRESENTANTE

APELLIDOS

NOMBRES

CEDULA DE IDENTIDAD

TELEFONO (1)

TELEFONO (2)

DIRECCIÓN

DATOS DEL ESTUDIANTE

APELLIDOS

NOMBRES

CEDULA DE IDENTIDAD

SALA/GRADO/AÑO O MOD.

MATRICULA

Fecha: _____

Monto: _____

F. Pago: _____

Firma: _____

PROY. INVERS.

Fecha: _____

Monto: _____

F. Pago: _____

Firma: _____

SEPTIEMBRE

Fecha: _____

Monto: _____

F. Pago: _____

Firma: _____

OCTUBRE

Fecha: _____

Monto: _____

F. Pago: _____

Firma: _____

NOVIEMBRE

Fecha: _____

Monto: _____

F. Pago: _____

Firma: _____

DICIEMBRE

Fecha: _____

Monto: _____

F. Pago: _____

Firma: _____

ENERO

Fecha: _____

Monto: _____

F. Pago: _____

Firma: _____

FEBRERO

Fecha: _____

Monto: _____

F. Pago: _____

Firma: _____

MARZO

Fecha: _____

Monto: _____

F. Pago: _____

Firma: _____

ABRIL

Fecha: _____

Monto: _____

F. Pago: _____

Firma: _____

MAYO

Fecha: _____

Monto: _____

F. Pago: _____

Firma: _____

JUNIO

Fecha: _____

Monto: _____

F. Pago: _____

Firma: _____

JULIO

Fecha: _____

Monto: _____

F. Pago: _____

Firma: _____

AGOSTO

Fecha: _____

Monto: _____

F. Pago: _____

Firma: _____

OBSERVACIONES

* LA MENSUALIDAD SE FIRMARÁ Y SELLARÁ EN LA CASILLA CORRESPONDIENTE AL MOMENTO DE SU CANCELACIÓN.

* ESTA TARJETA DEBE MANTENERSE EN BUEN ESTADO

* DE ESTABLECER ALGUN CONVENIO DE PAGO CON LA INSTITUCIÓN, DEBERÁ INDICARLO AL MOMENTO DE CANCELAR SU MENSUALIDAD.

* LA MENSUALIDAD SE CANCELARÁ LOS PRIMEROS DIEZ(10) DIAS DE CADA MES, A PARTIR DEL DIA (11) SE COBRARÁ UN RECARGO POR MORA.