Quiénes somos

Somos un grupo de docentes emprendedores con conocimiento, formación y experiencia en prácticas pedagógicas innovadoras, al alcance de las familias del siglo XXI, que busca satisfacer la necesidad de educación pre-escolar, primaria, y secundaria bilingüe, con base en las tics, haciendo énfasis en emprendimiento, la investigación, la ciencia y la tecnología, en el municipio de Jamundí, a través de la empresa: DIDÁCTICA EDUCATIVA MODERNA S.A.S. Y su establecimiento: COLEGIO BILINGÜE TESLA BILINGUAL SCHOOL –

A quién atendemos

Padres, madres, acudientes, tutores de niños, niñas en etapa escolar, desde los 4 años, del municipio de Jamundí

Cómo lo hacemos

- En aulas digitales semi-personalizadas,
- Cupo máximo de 15 estudiantes por salón.
- Con un programa académico bilingüe desde el pre-escolar
- Con un componente innovador: emprendimiento, ciencia y tecnología
- Con un componente lúdico-artístico: deportes, danza y artes plásticas

A dónde queremos llegar

Ser reconocidos en el 2028 por la calidad en los servicios educativos fundamentados en la pedagogía basada en las tecnologías de la información (TICS), por la excelencia en su for mación bilingüe y el desarrollo desde temprana edad de un proyecto de vida de los educandos orientado al emprendimiento y la eco-sostenibilidad, respondiendo a las necesidades del municipio de Jamundí y su comunidad circundante

Cuáles son nuestros pilares

- Bilingüismo
- Tecnologías de la Información y las Comunicaciones
- Emprendimiento
- Eco-sostenibilidad

<

Cuáles son nuestros principios

- Creatividad
- Autonomía
- Honestidad
- Eficiencia
- Responsabilidad Ecológica

NUESTRO ENFOQUE PEDAGÓGICO

El enfoque Reggio Emilia nace con base en: la escucha como una capacidad de entender no solo lo que dice el menor, sino interpretar sus lenguajes. El espacio y el ambiente son el maestro que invita a crear y a descubrir. El arte y el taller que impulsan las artes como formas de expresión. El registro y la observación a través de diferentes medios. El desarrollo de proyectos como método de aprendizaje. Y el maestro quien es un coaprendiz del menor

- La escucha: a través de la cual se fomenta el bilingüismo y la apropiación de las competencias ciudadanas.
- El espacio y el ambiente: a través de los cuales se fomenta la expresión artística, científica y tecnológica.
- El arte y el taller: a través de los cuales se innova, se reutiliza y se crea.
- El registro y la observación: a través del desarrollo de la ciencia y la ecosostenibilidad.
- El desarrollo de proyectos: en los cuales se fortalece la autonomía y el emprendimiento.
- Y el maestro: aprende y reaprende a partir de las experiencias innovadoras propuestas por los estudiantes.

NUESTRAS VENTAJAS

- Mejora la calidad de vida de los estudiantes que ya no deben desplazarse a Cali para tener una educación bilingüe
- Única propuesta educativa basada en las TICS con énfasis en emprendimiento e innovación
- Fortalecimiento de la autonomía en los estudiantes

COLEGIO BILINGÜE TESLA BILINGUAL SCHOOL

Lo invita a construir un presente para nuestros niños y niñas en el cual:

- Reciban educación bilingüe en inglés, logrando el nivel A2 al terminar su ciclo de enseñanza Primaria
- Usen las nuevas tecnologías de manera adecuada para fortalecer procesos de enseñanza y aprendizaje
- Desarrollen destrezas de investigación en la ciencia y la tecnología
- Vivencien prácticas de desarrollo sostenible en sus actividades diarias
- Aprendan a emprender, volviéndose futuros generadores de empresas, de ingresos independientes y gestores de desarrollo de la región.

Una vez ustedes hagan parte de la familia TESLA, habiendo superado el proceso de admisión, obtendrán los siguientes beneficios:

- Vinculación automática a la Junta de Padres, participando de las decisiones más trascendentales de nuestra comunidad innovadora
- Descuentos acumulativos por familias referidas efectivamente matriculados, del 10% de descuento sobre el valor de la matrícula.

La inversión por el proceso de admisión es de 130.000 (incluye valoración académica, psicológica y familiar). Luego de haber cumplido el proceso de admisión y entregar la documentación requerida para la matrícula se da inicio al proceso de educación en nuestra institución

COSTOS EDUCATIVOS

Se refieren al servicio de educación propiamente, y se ofrece en Calendario B (septiembre a junio) en jornada completa iniciando en la mañana.

CONCEPTO	VALOR DE INVERSIÓN
Matrícula	866.000 $
Implementación programa Bilingüe	600.000 $
Material didáctico, seguro estudiantil, agenda y papelería	320.000 $
Total matrícula:	**1.786.000 $**
MENSUALIDAD **(PENSIÓN + USO DE PLATAFORMA INSTITUCIONAL)**	866.000$
Mensualidad hermanos **(PENSIÓN + USO DE PLATAFORMA INSTITUCIONAL)**	700.000 $
Mensualidad Convenios **(PENSIÓN + USO DE PLATAFORMA INSTITUCIONAL)**	736.000 $

NO COBRAMOS BONOS, ACCIONES NI CUOTAS EXTRAORDINARIA

COSTOS DE SERVICIOS ADICIONALES

Estos servicios son optativos para los padres y acudientes, ya que pueden requerirlos o no:

CONCEPTO	FRECUENCIA	VALOR DE INVERSIÓN
SERVICIO DE TRANSPORTE PUERTA A PUERTA	1 vez cada mes, los 5 primeros días del mes	$ 300.000 DEPENDIENDO DE LA UBICACION
SERVICIO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS		
DESAYUNO Y ALMUERZO MES	1 vez cada mes, los 5 primeros días del mes	Preescolar: $ 400.000 Primaria y secundaria: $ 440.000
SOLO ALMUERZO MES		Preescolar: $ 280.000 Primaria y secundaria: $ 300.000

JORNADA EXTENDIDA

Nuestro modelo pedagógico ofrece un ambiente inmerso en la segunda lengua, fortalece las destrezas deportivas y el refuerzo académico. Por ello hemos implementado una jornada lúdico-pedagógica adicional en el horario de 2:30 a 4:00 de la tarde en la que el estudiante podrá escoger entre varias actividades en la semana.

La inversión mensual por participación en la jornada extendida es de 250.000$.

SOLICITUD DE ADMISIÓN

DATOS DEL MENOR

Nombre completo _____
(Primer Apellido, Segundo Apellido, Nombre)

Aspira ingresar al grado: _____

Lugar y fecha de nacimiento_____
(Municipio, Departamento – Año, mes, día)

Edad_____ (Años) _____ (Meses) NIUP_____ Expedido en_____

Dirección de residencia permanente _____
(Dirección, Barrio, Municipio)

Teléfono de contacto _____ Nombre del acudiente _____

1. NÚCLEO FAMILIAR

Nombre del padre _____
(Primer Apellido, Segundo Apellido, Nombre)

Edad_____ Documento de Identidad _____ Expedido en _____
Profesión/Ocupación_____ Empresa_____
No. Celular_____ Correo electrónico_____

Nombre de la madre _____
(Primer Apellido, Segundo Apellido, Nombre)

Edad_____ Documento de Identidad _____ Expedido en _____
Profesión/Ocupación_____ Empresa_____
No. Celular_____ Correo electrónico_____
Quién permanece al cuidado del menor: _____Parentesco_____
(Primer Apellido, Segundo Apellido, Nombre)
No. Celular _____ Correo electrónico _____

Tipo de familia:

Padre/Madre soltero I__I *Divorciados I__I* *Casados I__I* *Viud@ I__I* *Separados I__I*

Unión marital de hecho I__I _____ (Años)

En caso de divorcio o separación: Nueva unión I__I _____ (Años)

Nombre del nuevo conyugue: _____
(Primer Apellido, Segundo Apellido, Nombre)

No. Celular _____

Hermanos: SI I___I NO I___I

Nombre de herman@_____ Edad_____
(Primer Apellido, Segundo Apellido, Nombre)
Ocupación _____ Convive con el menor: *SI I__I NO I__I*

Nombre de herman@_____ Edad_____
(Primer Apellido, Segundo Apellido, Nombre)
Ocupación _____ Convive con el menor: *SI I__I NO I__I*

ESTUDIOS PREVIOS

Nombre de la institución educativa: _____ Grado: _____
Año_____ Completó: *SI I__I NO I__I* Municipio_____
Motivo del retiro: _____
Nombre de la institución educativa: _____ Grado: _____
Año_____ Completó: *SI I__I NO I__I* Municipio_____
Motivo del retiro: _____
Nombre de la institución educativa: _____ Grado: _____
Año_____ Completó: *SI I__I NO I__I* Municipio_____
Motivo del retiro: _____
El menor se destaca en las siguientes áreas:
Matemáticas I__I Lectura-Escritura I__I Ciencias I__I Sociales I__I Deportes I__I Artes I__I
Danzas I__I Idiomas I__I Tecnología I__I Otras: _____

El menor muestra dificultad en las siguientes áreas:
Matemáticas I__I Lectura-Escritura I__I Ciencias I__I Sociales I__I Deportes I__I Artes I__I
Danzas I__I Idiomas I__I Tecnología I__I Otras: _____

2. SALUD

Nombre de la EPS a la que se encuentra inscrito el menor _____ IPS _____
Condiciones médicas pre-existentes: *SI I__I NO I__I* TIPO DE SANGRE _____ Factor RH _____
Alergias *I___I* Cuáles _____
Ayudas ópticas *I___I* Cuáles _____
Ayudas auditivas *I__I* Cuáles _____
Toma medicamentos permanentes *SI I__I NO I__I* Cuáles _____
Enfermedades con hospitalización *SI I__I NO I__I* Cuáles _____
Tiempo de hospitalización _____ Evolución _____
Cirugías *SI I__I NO I__I* Cuáles _____ Hospitalización *SI I__I NO I__I*
Procesos terapéuticos previos:
Fonoaudiología *SI I__I NO I__I* Tiempo _____ Motivo _____
Terapia Ocupacional *SI I__I NO I__I* Tiempo _____ Motivo _____
Psicología *SI I__I NO I__I* Tiempo _____ Motivo _____
Valoraciones neuropsicológicas *SI I__I NO I__I* Motivo _____
Valoración con Nutricionista *SI I__I NO I__I* Motivo _____

3. RECREACIÓN Y TIEMPO LIBRE

Actividades deportivas que practica el menor _____
Frecuencia _____ Lugar _____

Actividades artísticas que practica el menor _____
Frecuencia _____ Lugar _____
Pasatiempos _____
Referido por _____No. Celular _____
Yo, (Nosotros) _____
(Nombre y firma del acudiente(s))

Declaramos que la información anteriormente consignada es veraz, y que puede ser confirmada en cualquier momento, y que es proporcionada para dar curso al proceso de admisión del menor aquí registrado, para el grado o curso seleccionado, del año lectivo _____, calendario B Internacional.

Ciudad: Fecha:

Señores

DIDACTICA MODERNA EDUCATIVA SAS

Km 3 vía potrerito

Jamundí.

Ref. Autorización para el tratamiento y uso de datos personales.

De conformidad con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 "*por la cual se dictan las disposiciones generales para la protección de datos personales*" y el Decreto 1377 de 2013, que la reglamentan parcialmente, manifiesto que otorgo mi autorización expresa y clara para que la **Institución**, pueda hacer tratamiento y uso de mis datos personales, los cuales estarán reportados en la base de datos de la que es responsable dicha organización y que han sido recolectados en las relaciones contractuales que ésta realiza en desarrollo de su objeto social.

De acuerdo a la normatividad citada, la **Institución** queda autorizada de manera expresa e inequívoca para mantener y manejar la información suministrada, solo para aquellas finalidades para las que se encuentra facultado y respetando en todo caso, la normatividad vigente sobre protección de datos personales.

No obstante, la presente autorización, me reservo el derecho a ejercer en cualquier momento la posibilidad de conocer, actualizar, rectificar y solicitar la supresión de mis datos personales en la base de datos de la organización, cuando así lo estime conveniente.

Atentamente,

Firma:

Nombre:

C.C.:

COLEGIO BILINGÜE TESLA BILINGUAL SCHOOL Requisitos para Matricular

INFORMACIÓN DE LOS PADRES

- Presentar comprobante de pago de matrícula. Cuenta de ahorros Bancolombia No. 764000037-26 a nombre DIDÁCTICA EDUCATIVA MODERNA S.A.S.

  NIT: 901155978

  ENVIAR COMPROBANTE DE PAGO:

  TELF: 318-2823009 (RECTOR) ADMINISTRACIÓN: 301-3301347

- Fotocopia documento de identidad de los padres
- Formatos de matrícula diligenciados
- Contrato y pagaré autenticados.
- Carpeta tamaño oficio.

SI ES EMPLEADO

- Certificación laboral de su empleo actual indicando cargo, salario y antigüedad no menor a 30 días

SI ES INDEPENDIENTE

- Declaración de renta de los (2) últimos años
- Certificación de ingresos expedida por un contador titulado
- Extractos bancarios de los últimos 3 meses
- Certificación de existencia y representación legal de la empresa de propiedad si existe

INFORMACION DE LOS ESTUDIANTES

- Informe Académico del año anterior y certificados de estudio años anteriores
- Certificación de convivencia expedida por el plantel anterior
- Copia del Observador del estudiante del año anterior
- Paz y Salvo financiero del colegio anterior
- Fotocopia Registro Civil para estudiante de Pre-escolar y Primaria
- Fotocopia de la Tarjeta de Identidad para Secundaria
- Fotocopia de la planilla de afiliación o carnet de la E.P.S o medicina prepagada
- Certificado de salud expedido por Médico General **no mayor a 30 días**
- Carnet de Vacunas actualizado
- (2) fotos tamaño 3x4

Vía a Potrerito, Finca Villa Lucia, frente al Club Carvajal
Celular: 3186953158