



Estado Libre Asociado de Puerto Rico
DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN


OFICINA ASUNTOS FEDERALES

16 de abril de 2008

DIRECTOR DE ESCUELA PRIVADA

Estimado(a) director(a):

La Oficina de Asuntos Federales administra el Programa Título II, Parte A, de la Ley de Educación Elemental y Secundaria (ESEA) P.L. 107-110, según enmendada por la "*No Child Left Behind Act, 2001*". Bajo este Programa se autorizan fondos para proveer el desarrollo profesional a maestros y directores de escuelas privadas. De esta manera se contribuye a que disfruten de una preparación profesional de alta calidad y así mejorar el aprovechamiento académico de los estudiantes. Los fondos para el servicio de pago de matrícula están incluidos en la asignación de fondos que el Programa Título II, Parte A le hace a cada escuela privada participante del Programa.



Para cumplir con este proyecto se continuará ofreciendo el servicio de pago de matrícula durante el año escolar 2008-2009 para los maestros de las materias básicas; Español, Ciencia, Estudios Sociales, Inglés, Matemáticas, Bellas Artes y de Educación Especial entre los grados K al 12, y para los directores de escuela. Para cualificar, los interesados deben ser maestros o directores de escuelas privadas sin fines de lucro, certificadas por el Consejo General de Educación y ser participantes del Programa Título II, Parte A (mediante consulta).

Mediante el presente comunicado se distribuyen los formularios de las solicitudes de pago de matrícula para el año escolar 2008-2009 y se notifica cuales son las fechas límites para la entrega de las solicitudes debidamente completadas.

Es de aplicación la Carta Circular Número 04-2006-2007 que establece el pago de una matrícula máxima de veinticuatro (24) créditos al año. Los interesados en participar del Programa pueden solicitar hasta un máximo de seis (6) créditos por semestre escolar y hasta doce (12) créditos durante el verano. Se requiere completar una solicitud por cada semestre escolar en el que deseen estudiar y otra solicitud para la matrícula de verano. Los formularios para solicitar pago de matrícula estarán disponibles en la Oficina de Asuntos Federales y en los consorcios. También pueden obtener los mismos accediendo a la página web del Departamento de Educación, www.de.gobierno.pr.

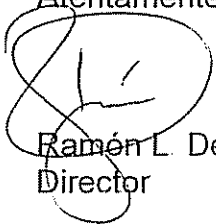
Las fechas límites para que los maestros y directores entreguen las solicitudes de pago de matrícula de estudios para el año escolar 2008-2009 son las siguientes:

1. **23 de mayo de 2008** – Para estudiar durante los meses que comprenden el primer semestre 2008 – 2009.
2. **17 de octubre de 2008** – Para estudiar durante los meses que comprenden el segundo semestre 2008-2009.
3. **20 de marzo de 2009**– Para estudiar durante los meses del verano 2009.

Las solicitudes deben entregarse en la Oficina de Asuntos Federales junto con la evidencia de admisión a la universidad, evidencia del progreso académico de otros cursos aprobados y sufragados con fondos federales, y copia de currículum de cursos a matricular.

Para preguntas o información adicional pueden comunicarse al Área de Pago de Matrícula del Programa Título II, Parte A, al teléfono (787) 759-8910, extensiones 380, 182, 238 y 187. Los invitamos a aprovechar al máximo el servicio que se ofrece para el beneficio de los participantes.

Atentamente,



Ramón L. De Azúa
Director

Anejos



Estado Libre Asociado de Puerto Rico
DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN

OFICINA ASUNTOS FEDERALES

PROGRAMA TÍTULO II, PARTE-A: "TEACHER AND PRINCIPAL TRAINING AND RECRUITING FUND"
SOLICITUD DE PAGO DE MATRÍCULA PARA MAESTROS DE ESCUELAS PÚBLICAS 2008-2009

Fechas límites para entregar esta solicitud junto a la evidencia de admisión de la universidad al director o directora de escuela
Marque una X en el espacio provisto para identificar el semestre, los trimestres o el verano para el que aplica esta solicitud

23 de mayo de 2008	17 de octubre de 2008	20 de marzo de 2009
___ Semestre de agosto a diciembre de 2008	___ Semestre de enero a mayo de 2009	___ Verano 2009
___ Trimestres y periodos incluidos entre los meses de julio a diciembre de 2008 ___ T-1 ___ T-2 otros ___	___ Trimestres y periodos incluidos entre los meses de enero a junio de 2009 ___ T-3 ___ T-4 otros ___	Los meses de junio y julio solamente

Apellido paterno _____ Apellido materno _____ Nombre _____ Sexo: F ___ M ___

Dirección postal: _____ Número de Seguro Social _____

_____ Zip Code _____ Solicita por primera vez: Si ___ No ___

Nombre de la escuela _____ Nombre de Consorcio al que pertenece la escuela _____

Dirección postal escuela: _____ Preparación académica más alta (Grado y especialidad): _____

_____ Zip Code _____

Teléfono de la Escuela: _____ Tel Res: _____ Grado y especialidad que se propone obtener: _____

Puesto que ocupa al presente _____

Tipo de contrato: Perm ___ Prob ___ Trans ___ Prov ___ Certificación en la materia que enseña: Si ___ No ___

Asignatura que está enseñando actualmente: _____ PCMAS: Aprobado ___ No aprobado ___

Licencia (s) profesional (es) regular (es) que posee: _____ PRHOUSSE: (Acumuló 100 Pts o más) Si ___ No ___

Años de experiencia: _____ Total de créditos que le faltan para terminar el grado que aspira: _____

PROGRAMA DE ESTUDIO

Especifique nombre, codificación y número de créditos de los cursos en que desea matricularse

PERIODO	CODIFICACIÓN	NOMBRE DEL CURSO	CRÉDITOS	COSTOS

Universidad: _____

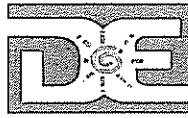
Recinto: _____

Firma del Solicitante

Fecha

P O BOX 190759, SAN JUAN, PUERTO RICO 00919-0759 • TEL : (787) 759-8910 • FAX: (787) 751-6192

El Departamento de Educación no discrimina por razón de raza, color, sexo, nacimiento, origen nacional, condición social, ideas políticas o religiosas, edad o impedimento en sus actividades, servicios educativos y oportunidades de empleo



Estado Libre Asociado de Puerto Rico
DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN

OFICINA ASUNTOS FEDERALES

PROGRAMA TÍTULO II, PARTE-A: "TEACHER AND PRINCIPAL TRAINING AND RECRUITING FUND"
SOLICITUD DE PAGO DE MATRÍCULA PARA DIRECTORES DE ESCUELAS PRIVADAS 2008-2009

Fechas límites para entregar esta solicitud junto a la evidencia de admisión de la universidad al director o directora de escuela
Marque una X en el espacio provisto para identificar el semestre, los trimestres o el verano para el que aplica esta solicitud.

23 de mayo de 2008	17 de octubre de 2008	20 de marzo de 2009
___ Semestre de agosto a diciembre de 2008	___ Semestre de enero a mayo de 2009	___ Verano 2009
___ Trimestres y periodos incluidos entre los meses de julio a diciembre de 2008 ___ T-1 ___ T-2 otros ___	___ Trimestres y periodos incluidos entre los meses de enero a junio de 2009 ___ T-3 ___ T-4 otros ___	Los meses de junio y julio solamente

_____ Sexo: F ___ M ___
 Apellido paterno Apellido materno Nombre
 Dirección postal: _____ Numero de Seguro Social _____
 _____ Zip Code _____ Solicita por primera vez: Si ___ No ___ Años de experiencia: _____
 Nombre de la escuela Nombre de Consorcio al que pertenece la escuela
 Dirección postal escuela: _____ Preparación académica más alta (Grado y especialidad):
 _____ Zip Code _____
 Teléfono de la Escuela: _____ Tel Res: _____ Grado y especialidad que se propone obtener:
 Puesto que ocupa al presente _____
 Tipo de contrato: Perm ___ Prob ___ Trans ___ Prov ___ Total de créditos que le faltan para terminar el grado que aspira: _____

PROGRAMA DE ESTUDIO

Especifique nombre, codificación y número de créditos de los cursos en que desea matricularse

PERIODO	CODIFICACIÓN	NOMBRE DEL CURSO	CRÉDITOS	COSTOS

Universidad: _____

Recinto: _____

Firma del Solicitante

Fecha



Estado Libre Asociado de Puerto Rico
DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN

OFICINA ASUNTOS FEDERALES

PROGRAMA TÍTULO II, PARTE-A: "TEACHER AND PRINCIPAL TRAINING AND RECRUITING FUND"
SOLICITUD DE CAMBIO EN PAGO DE MATRÍCULA
PARA MAESTROS Y/O DIRECTORES
ESCUELAS PRIVADAS 2008-2009

Apellido paterno _____ Apellido materno _____ Nombre _____ Número de Seguro Social _____
 Dirección postal: _____ Nombre de la escuela: _____
 _____ Zip Code _____ Dirección postal escuela: _____
 Tel Res: _____ Teléfono de la Escuela: _____ Zip Code _____
 Universidad: _____ Recinto: _____
 Puesto actual: Maestro Director Nivel de estudio: Certificación Bachillerato Maestría Doctorado
 Razón para el cambio: _____

PROGRAMA DE ESTUDIO AUTORIZADO

Especifique periodo, codificación, nombre del curso, costo y cantidad de créditos de los cursos aprobados

PERIODO	CODIFICACIÓN	NOMBRE DEL CURSO	CRÉDITOS	COSTOS

TOTALES Cr _____ \$ _____

PROGRAMA DE ESTUDIO DESPUES DEL CAMBIO

Especifique periodo, codificación, nombre del curso, costo y cantidad de créditos de los cursos solicitados

PERIODO	CODIFICACIÓN	NOMBRE DEL CURSO	CRÉDITOS	COSTOS

TOTALES Cr _____ \$ _____

Firma del Solicitante _____
Fecha

PARA USO EXCLUSIVO DE LA OFICINA DE ASUNTO FEDERALES

Observaciones:

Firma del oficial Fiscal: _____ Fecha: _____
P.O. BOX 190759, SAN JUAN, PUERTO RICO 00919-0759 • TEL.: (787) 759-8910 • FAX: (787) 751-6192

El Departamento de Educación no discrimina por razón de raza, color, sexo, nacimiento, origen nacional, condición social, ideas políticas o religiosas, edad o impedimento en sus actividades, servicios educativos y oportunidades de empleo.