



**ESCUELA SECUNDARIA TECNICA PARTICULAR NO 91  
"LA PAZ"**

CALLE 18 DE MARZO 17B, LOS REYES LA PAZ, EDO. DE MÉXICO C.P. 56400  
TEL.55 5855 6777, [direccion@colegiolapaz.mx](mailto:direccion@colegiolapaz.mx) [colegiolapaz26@yahoo.com.mx](mailto:colegiolapaz26@yahoo.com.mx)

**COSTOS VIGENTES PARA EL CICLO ESCOLAR 2024-2025**

**Inscripción normal \$2,200**

**Colegiatura normal \$2,640 (10 meses de septiembre 2024 a junio 2025)**

Gastos complementarios y seguro estudiantil \$800.00 (cantidad que cubrirá junto con la inscripción)

Todos los alumnos de nuevo ingreso tendrán los siguientes descuentos:

- ✓ 50% de descuento en **INSCRIPCIÓN = \$1,100**
- ✓ 25% de descuento en **COLEGIATURA = \$1,980**
- ✓ Fecha límite para aplicar descuentos antes mencionados: 31 de julio 2024.

- También se tienen las siguientes opciones de pago en costos de colegiatura:
  1. **Normal=\$2400** con descuento de **25%=\$1800**. 11 meses (septiembre 2024 a julio 2025).
  2. **Normal=\$2200** con descuento de **25%=\$1650**. 12 meses (agosto 2024 a julio 2025).
- El descuento se aplica durante el primer ciclo escolar, para ciclos escolares próximos se dará a conocer oportunamente el plan de descuentos y becas.
- Para aplicar los descuentos a colegiaturas estas deberán ser cubiertas a más tardar el segundo día hábil de cada mes por adelantado, a partir del tercer día hábil la colegiatura será el normal.
- Las colegiaturas se pagarán en efectivo en el plantel o por medio de transferencia electrónica.
- Todos los costos mencionados en esta circular son en pesos mexicanos y se mantienen constantes durante todo el ciclo escolar en turno, no hay incrementos de ningún tipo en ningún concepto.

**REQUISITOS DE INSCRIPCIÓN**

1. **ACTA DE NACIMIENTO**. ORIGINAL Y COPIA AMBOS LADOS
2. **DOCUMENTO DE ACREDITACION DEL GRADO ANTERIOR (BOLETA DE EVALUACIONES Y/O CERTIFICADO DE ESTUDIOS)**. ORIGINAL Y COPIA POR AMBOS LADOS
3. **CLAVE CURP DEL ALUMNO Y DE LOS DOS TUTORES**. COPIA DE CADA UNO
4. **CREDENCIAL DE ELECTOR (INE, IFE)**. DE AMBOS TUTORES. COPIA DE CADA UNO
5. **CERTIFICADO MEDICO**. CON TIPO DE SANGRE, PESO Y TALLA
6. **2 FOTOGRAFIAS TAMAÑO INFANTIL**. DE FRENTE B/N O COLOR OIDOS Y FRENTE DESCUBIERTA, BLUSA O CAMISA, NIÑAS CABELLO RECOGIDO Y SIN ADORNOS, NIÑOS CORTE DE CABELLO ESCOLAR.
7. **COMPROBANTE DE DOMICILIO**. COPIA.

A T E N T A M E N T E  
DIRECCION

Horario de atención de lunes a viernes de 08:00 hrs. a 17:00 hrs.