



Centro Educativo Nelly Biaggi Fe y Alegría

"Un niño que se educa, una generación que se salva" P. Luis Amigó
C/ Antonio Torres No.5 El Almirante Santo Domingo Este. Tel:809-699-7440.
Cel.: 809-368-9513.Email.nellybiaggi@hotmail.com

FOTO

Formulario de Matriculación Año Escolar _____

Grado:		Fecha de Inscripción:	
Primer Apellido:		Segundo Apellido:	
Primer Nombre:		Segundo Nombre:	
Cedula de identidad del niño		No de Folio del acta	
Fecha de Nacimiento:		Edad:	Teléfono
Dirección: Calle		Número	Sector:
Bautizado: Sí	No	Primera Comunión: Sí	No
Confirmación: Sí	No		
¿Padece su hijo alguna enfermedad o alergia? Sí No Especifique:			
Medicamento que usa:			
Medico Pediatra:		Teléfono:	
Teléfonos de Contactos y Emergencias:			
Nombre		Parentesco	Teléfono:
1 -			
2-			
3-			
4-			
5-			
Información del Padre, Madre o Tutor			
Nombres y Apellidos de la Madre:			
Cedula de identidad		Celular:	Edad:
Dirección:		Número:	
Sector:		Municipio:	
Ocupación:		Nivel Académico:	
Religión: Cristiana			
Correo Electrónico:			
Nombres y Apellidos del Padre:			
Cedula de identidad		Celular:	Edad:
Dirección:		Número:	
Sector:		Municipio:	
Ocupación:		Nivel Académico:	
Lugar de Trabajo:		Teléfono Trabajo:	
Religión:		Correo Electrónico:	
Nombres y Apellidos del Tutor:			
Parentesco:		Teléfono:	Correo Electrónico:
¿Con quién vive el niño?			
Lugar que ocupa entre los hermanos		Número de Hermanos:	
Edades de los hermanos:			
Razones que motivan su solicitud (Escoja tres opciones)			
Prestigio Académico del Centro:		Formación Cristiana:	Orden y Disciplina:
Cercanía a la escuela:		Por ser una escuela Pública:	Espíritu de Familia:
Por la seguridad del Centro:		Otra:	

Firma Padre, Madre o Tutor

Firma del Maestro