



# 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:                    |                      |
| <b>Teléfonos de Contactos y Emergencias:</b>                    |    |                              |                      |
| Nombre  |    | Parentesco                   | Teléfono:            |
| 1 -   |    |                              |                      |
| 2-  |    |                              |                      |
| 3-  |    |                              |                      |
| 4-  |    |                              |                      |
| 5-  |    |                              |                      |
| <b>Información del Padre, Madre o Tutor</b>                     |    |                              |                      |
| 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