



CENTRO EDUCATIVO NUESTRA SEÑORA DE LA FE

Formulario de Inscripción y Reinscripción

AÑO ESCOLAR 2024– 2025

Foto

Uso exclusivo del Colegio

Código de la Familia: _____ ¿Tiene hermanos en el CENSFE? Si ___ No ___ ¿Estuvo antes en el CENSFE? Si ___ No ___
¿Ha estado el estudiante en la Institución anteriormente? Si ___ No _____. Código anterior de la familia _____

Grado al que ingresa el alumno: _____ Nivel (Marque con x): Preprimario ___ Primario ___ Secundario ___

DATOS GENERALES DEL ESTUDIANTE.-

Nombre(s): _____ Apellido(s): _____ Sexo: F ___ M ___

Fecha de Nacimiento: Día ___ Mes ___ Año ___ Edad ___ No. De cédula o pasaporte _____

RNE _____ Dirección: _____

Tel. _____ Correo electrónico _____ Nacionalidad _____

DATOS DE SALUD DEL ALUMNO(A).-

¿Padece alguna enfermedad o condición? _____ Nombre de la enfermedad o condición _____

¿Es alérgico a algún Medicamento? _____ ¿Cuál es el nombre del Medicamento? _____

¿Tiene Seguro Médico? _____ Nombre del Seguro Médico _____ No. de Póliza _____

En caso de emergencia llamar a _____ Teléfono _____

Celular _____ Correo electrónico _____ parentesco _____

DATOS DEL PADRE O TUTOR.- (___ Padre ___ Tutor)

Nombre(s) _____ Cédula de Identidad _____

Dirección _____ Sector: _____

Tel. Casa _____ Tel. Trabajo: _____ Celular: _____

Correo electrónico _____

Nivel alcanzado/ Profesión: _____ Religión _____ Estado Civil _____

DATOS DE LA MADRE O TUTORA.- (___ Madre ___ Tutora)

Nombre(s) _____ Cédula de Identidad _____

Dirección _____ Sector: _____

Tel. Casa _____ Tel. Trabajo: _____ Celular: _____

Correo electrónico _____

Nivel alcanzado/ Profesión: _____ Religión _____ Estado Civil _____



CENTRO EDUCATIVO NUESTRA SEÑORA DE LA FE "CENSFE"

Regional 15 Distrito 04, Santo Domingo Noroeste.

Compromisos que asumo como padre o tutor

DE UNA PARTE: EL SR. _____, estado civil _____, portador de la cédula de identidad y electoral No. _____, ocupación _____, residente en la calle _____ casa o edificio # ___ del sector _____, en la ciudad de _____; y

la Sra.: _____, estado civil _____, portadora de la cédula de identidad y electoral No.: _____, ocupación _____, residente en la calle _____ casa o edificio # _____ del sector _____, en la ciudad de _____; país _____.

DE OTRA PARTE EL SR Francisco Benito Alvarado Herrera, soltero, portador de la cédula de identidad y electoral No. _____, ocupación sacerdote, residente en la calle _____ casa o edificio # ___ del sector _____, en la ciudad de _____; país _____. director general y representante legal del CENSFE.

Por cuanto los señores _____ y _____ declaran ser los tutores y representantes legales del estudiante _____ del _____ grado del nivel _____; al momento de matricular a su **hijo en esta institución educativa, se comprometen a:**

1. Respetar y asumir la filosofía institucional, basada en los principios y valores educativos de la iglesia católica y ayudar a que mi hijo lo haga con altura y dignidad.
2. A que mi hijo asista puntual y correctamente uniformado cumpliendo los horarios diarios de entrada (7:00 am) y salida (3:30 pm) del CENSFE, reconociendo que violar esta normativa conlleva a la NO RE-INSCRIPCIÓN, para el año siguiente.
3. Hacerme responsable junto con mi hijo/a, de cualquier infracción a las normativas institucionales, y asumir las consecuencias de éstas, inclusive la de no reinscripción para el siguiente año.
4. Asistir a todas las reuniones ordinarias y extraordinarias que se les convoque o en su defecto enviar un representante.
5. Apoyar las actividades internas y externas (curriculares y extracurriculares) del CENSFE, como son: día familiar, excursiones, obras de teatro, musicales, misas, retiros, actividades económicas, jornadas de limpieza, operativos de salud, ferias, graduaciones, etc.
6. Cumplir responsablemente con la cuota económica establecidas en el centro educativo (las deudas acumuladas limitan la reinscripción para años siguientes).
7. Respetar a todo el personal del CENSFE, consciente de que la violación a esta normativa conlleva a la expulsión definitiva y a la pérdida del derecho a reinscripción.
8. Asumir con respeto y apoyar las decisiones que tome la APMAE, como representantes de todos los padres y madres de la escuela.
9. Asistir a las convocatorias de la Escuela de Padres, y participar activamente en la misma.
10. Conceder al CENSFE el derecho de hacer uso de la imagen de mi hijo/a, en foto y videos en redes sociales, página Web, afiches, Banner, anuncios y otras estrategias publicitarias, donde se promueven las actividades curriculares y extracurriculares, los valores de la institución, su filosofía e identidad, sin importar cantidad de veces ni la duración en tiempo de la misma, reconociendo que es un material publicitario propio, que puede ser reutilizado incluso aunque mi hijo ya no esté en la institución.
11. Suplir los materiales gastables de los niños (aplica para el nivel de inicial), solicitados por la institución.
12. Asumir responsablemente los daños causados por su hijo a las propiedades, mobiliario o instalaciones del CENSFE.
13. Reconozco que el acto de graduación es un derecho que la institución se reserva y que solo lo otorga al estudiante cuando ha completado todos los procesos propios de los programas curriculares o extracurriculares establecidos por el MINERD, o por el CENSFE (retiro de fin de semana, obra social, entre otros.), manteniendo un historial disciplinario acorde con las normativas establecidas en el Manual de Convivencia Escolar de este Centro Educativo.

HECHO Y FIRMADO DE BUENA FE en Sto. Dgo. República Dominicana a los _____ días del mes de _____ del año _____.

Padre o Tutor

Madre o tutora

Rev. P. Francisco Benito Alvarado
Director

Yo, **Lic. Lucia Hernández López**, Notario Público de los del número para el Distrito Nacional, matrícula del Colegio de Notarios No.3057, domiciliada y residente en esta ciudad de Santo Domingo, D.N., **CERTIFICO Y DOY FE:** Que las firmas que aparecen en este documento han sido puestas libre y voluntariamente por los señores _____,

_____ **Y REV. P. FRANCISCO BENITO ALVARADO**, cuyas generales y calidades constan en el mismo, personas a quienes identifique por la presentación de sus documentos de identidad y quienes expresaron que esa es la forma que acostumbran a firmar en todos los actos de su vida pública y privada. En la Ciudad Santo Domingo, Distrito Nacional, Capital de la República Dominicana, a los _____ días del mes de _____ del año _____.

Lic. Lucia Hernández López.
Notario Público