



POLITÉCNICO NUESTRA SEÑORA DE LA FE

Formulario de Inscripción AÑO ESCOLAR 2025 – 2026

Foto

Uso exclusivo del Centro

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

Grado al que ingresa el alumno: _____ **Nivel (Marque con x):** Inicial _____ **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 _____
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: _____
Email _____
Nivel alcanzado/ Profesión: _____ Religión _____ Estado Civil _____

APORTE ECONOMICO.- Efectivo _____ Transferencia _____



POLITÉCNICO NUESTRA SEÑORA DE LA FE

Regional 15 Distrito 04, Santo Domingo Noroeste.

Compromisos que asumo como padre, madre o tutor/a

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 Centro Educativo Nuestra Señora de la Fe o en sus siglas (CENSFE), ubicado en la calle 51, no. 1, esquina camino chiquito, Ensanche la fe. Representado por el Rev. P. Francisco Benito Alvarado Herrera (director general), soltero, portador de la cédula de identidad y electoral No.005-0047787-2, ocupación sacerdote, residente en el mismo lugar. 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/a lo haga con altura y dignidad.
2. A que mi hijo asista puntual y correctamente uniformado cumpliendo los horarios diarios de entrada (7:00 a.m) y salida (3:30 p.m) establecidos por el PONSFE, reconociendo que violar esta normativa conlleva a la NO RE-INSCRIPCION para el año siguiente. **La puerta se cerrará a las 7:30 a.m.**
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 el pago de la colegiatura establecido en el centro educativo (las deudas acumuladas limitan la reinscripción para años siguientes).
7. Asumir el costo y uso de la plataforma PROGENTIS como herramienta de apoyo tecnológico, educativa-institucional.
8. Respetar a todo el personal del PONSFE, consciente de que la violación a esta normativa conlleva a la expulsión definitiva y a la pérdida del derecho a reinscripción.
9. Asumir con respeto y apoyar las decisiones que tome la APMAE, como representante de todos los padres y madres de la escuela. (Aplica para los niveles de preprimario a secundaria)
10. Asistir a las convocatorias de la Escuela de Padres, y participar activamente en la misma.
11. Conceder al PONSFE 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.
12. Suplir los materiales gastables de los niños (aplica para el nivel inicial), solicitados por la institución.
13. Asumir responsablemente los daños causados por su hijo a las propiedades de sus compañeros, mobiliario o instalaciones del PONSFE.
14. 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 identifiqué 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