



**Centro Educativo Integral Hermanas Mirabal**  
"Formando Sujetos competentes para un futuro promisorio"  
Manzana 73, No. 6, Ciudad Satélite, Segunda Etapa, Autopista Duarte, Km. 23  
Teléfono: (809) 826-2011  
[www.ceihm.com](http://www.ceihm.com)

## FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

### DATOS GENERALES DE EL/LA ESTUDIANTE

Nombres:			
Apellidos:			
Fecha de Nacimiento:	Día / Mes / Año	Sexo:	M F
Dirección			
Nacionalidad:	Teléfono / Whatsapp:		
Email:			

### DATOS DE LOS PADRES O TUTORES

#### Datos del Padre:

Nombres:	Apellidos:	
Cédula:	Nivel Académico / Lugar de trabajo	
Teléfonos		
Residencia	Trabajo	Celular

#### Datos de la Madre:

Nombres:	Apellidos:	
Cédula:	Nivel Académico / Lugar de trabajo	
Teléfonos		
Residencia	Trabajo	Celular

#### Datos del Tutor:

Nombres:	Apellidos:	
Cédula:	Nivel Académico / Lugar de trabajo	
Teléfonos		
Residencia	Trabajo	Celular

¿Con quien vive el estudiante?		
¿Están los padres separados?	Si	No

### FICHA MÉDICA

		Especifique	
¿Es el estudiante alérgico a algún medicamento?	Si	No	
¿Ha padecido alguna enfermedad importante?	Si	No	
¿Presenta algún problema de salud frecuente?	Si	No	
¿Tiene algún tratamiento médico?	Si	No	
¿Puede tomar aspirina?	Si	No	
Vacunas:    DPT _____ Sarampión _____ Gripe AH1N1 _____ Meningitis _____ Polio _____ Difteria _____ Hepatitis _____ Covid 19 _____			

### **COMO PROCEDER EN CASO DE EMERGENCIA**

Nombre:	Teléfono:
Dirección:	

En caso de accidente o situación de salud, nosotros, los padres o tutores autorizamos al Centro Educativo Integral Hermanas Mirabal, a tomar las medidas pertinentes para preservar la salud de nuestro (a) hijo (a) responsabilizándose al Colegio de notificar las acciones tomadas a los padres o tutores tan pronto sea posible.

Firma de los padres: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_