



Colegio Nuestra Señora del Rosario

Carretera 686 km. 17.2 Bo Cabo Caribe Vega Baja, PR 00693 / Vega Baja, Puerto Rico
P.O Box 1457 Vega Baja, PR 00694

SOLICITUD DE MATRÍCULA NUEVA _____ RE-MATRÍCULA _____

GRADO: _____ **ESTUDIÓ EN EL COLEGIO ANTERIORMENTE** SI _____ NO _____

Apellido Paterno: _____ Apellido Materno: _____ Nombre: _____
Dirección Residencial: _____ Teléfono: _____
ZipCode: _____
Dirección Postal: _____ ZipCode: _____

Fecha nacimiento: Día: _____ Mes _____ Año _____ Pueblo de nacimiento: _____
Nombre de la escuela anterior: _____
Dirección de la escuela : _____
Número de Seguro Social: (uso interno) _____

Bautizado el día _____ de _____ de _____ en la Parroquia: _____ Pueblo: _____
Confirmado el día _____ de _____ de _____ en la Parroquia: _____ Pueblo: _____
Primera Comunión el día _____ de _____ de _____ en la Parroquia _____ Pueblo: _____
Asiste a la Parroquia: _____ Pueblo: _____

Cuántos hermanos en el Colegio: _____ En qué grados: _____
Con quién vive el estudiante: _____ Parentesco: _____

En caso de una emergencia las siguientes personas están autorizadas para representarnos ante la Dirección:

Nombre: _____ Parentesco: _____ Teléfono: _____
Nombre: _____ Parentesco: _____ Teléfono: _____
Nombre: _____ Parentesco: _____ Teléfono: _____

INFORMACIÓN DEL PADRE

Nombre: _____ Ocupación: _____
Compañía donde trabaja: _____ Teléfono: _____
Dirección de la Compañía: _____
Email: _____

INFORMACIÓN DE LA MADRE

Nombre: _____ Ocupación: _____
Compañía donde trabaja: _____ Teléfono: _____
Dirección de la Compañía: _____
Email: _____

Estado matrimonial de los padres: Católico Civil protestante Viudo (a) Divorciados

NOTA: En caso de padres divorciados favor de someter copia de los documentos de custodia.

FIRMA DE LOS PADRES

Fecha: _____ Padre: _____ Madre: _____