



JUNTA CENTRAL ELECTORAL

Unión Dominicana de Instituciones Educativas Privadas

PROYECTO CARNETIZACIÓN DE ESTUDIANTES

FORMULARIO DE SOLICITUD



Fecha:
 día mes año

FAVOR DE LLENAR ESTE FORMULARIO EN DIGITAL

DATOS DEL CENTRO EDUCATIVO

Nombre:

Dirección:

Provincia: Municipio:

Teléfono: E-Mail:

Computador Disponible? Si: No: Internet Disponible? Si: No:

Total de Estudiantes: Archivos de estudiantes disponibles? Si: No:

Sector: Privado Público Semi-Oficial Horario:

Tandas: Matutino Vespertino Nocturno De: a:

DATOS DEL DIRECTOR(A)

Nombres y Apellidos:

Teléfono: Móvil:

ENLACE DEL CENTRO EDUCATIVO

Nombres y Apellidos:

Teléfono: Móvil:

USUARIO QUE OPERARÁ EL SISTEMA

Nombres y Apellidos:

Teléfono: Móvil:

Cédula de Identidad y Electoral:

Firma y Sello:

Contactos :
Teléfono: 809-537-0188 Exts. 602 y 614
FonoJunta: 809-534-0523
Email: carnetestudiantes@jce.do
Web: www.jce.gob.do

Director(a) del Centro Educativo