

DEPARTAMENTO DE SALUD
 Secretaría Auxiliar para la Promoción de la Salud
 División de Salud Oral

Informe de Certificados de Salud Oral por Municipio

FORMA SO-005

Según establece la Ley núm. 63 del 2017, es requisito de matrícula para los grados K,2,4,6,8 y 10mo de las escuelas de Puerto Rico el presentar certificado de salud oral.

Fecha mes/día/año	Municipio	Total Escuelas (Suma A + B)

Nombre de persona que llena este informe	Posición que ocupa
Firma de persona que llena este informe	

REPORTE DE CUMPLIMIENTO	
NÚMERO DE ESCUELAS QUE EMITIERON INFORME DE CERTIFICADOS DE SALUD ORAL	A.
NÚMERO DE ESCUELAS QUE NO EMITIERON INFORME DE SALUD ORAL	B.
NÚMERO DE ESCUELAS QUE REPORTARON UN 100% DE NUMERO DE ESTUDIANTES QUE ENTREGARON EL CERTIFICADO	C.
NÚMERO DE ESCUELAS QUE REPORTARON ESTUDIANTES QUE NO ENTREGARON EL CERTIFICADO	D.
NÚMERO DE ESCUELAS QUE REPORTARON ESTUDIANTES EXIMIDOS POR EL TRIBUNAL	E.

GRADO/NIVEL ESCOLAR	K _F	2 _G	4 _H	6 _I	8 _J	10 _K	TOTAL (Suma F-K)
NÚMERO DE ESTUDIANTES QUE ENTREGARON EL CERTIFICADO a	→	→	→	→	→	→	→
NÚMERO DE ESTUDIANTES QUE OBLIGADOS Y QUE NO ENTREGARON CERTIFICADO b	→	→	→	→	→	→	→
NÚMERO DE ESTUDIANTES EXIMIDOS POR EL TRIBUNAL c	→	→	→	→	→	→	→
TOTAL ESTUDIANTES MATRICULADOS (suma a,b,c)	→	→	→	→	→	→	→

Enviar a Secretaría Auxiliar de Promoción de la Salud Departamento de Salud, División de Tabaco y Salud Oral a una de las siguientes alternativas:

- **correo electrónico** a mafelici@salud.pr.gov / saludoral@salud.pr.gov
- **correo regular** PO Box 70184, San Juan, PR 00936-8184
- **correo interno o a la mano** Edificio J Departamento de Salud ,Centro Médico de Río Piedras, Área de Centro Médico Barrio Monacillos , Río Piedras