



FICHA DE IDENTIFICACIÓN

FOTO

FECHA DE ELABORACIÓN: ____/____/____ CICLO ESCOLAR: ____

NOMBRE DEL ALUMNO (A): ____
FECHA DE NACIMIENTO: ____ CURP: ____
LUGAR DE NACIMIENTO: ____
DIRECCIÓN: ____
TELÉFONO PERSONAL: ____ AÑOS CUMPLIDOS: ____
DISCAPACIDAD: ____

REINGRESO () NUEVO INGRESO () CANALIZADOR POR: ____
ESCUELA DE PROCEDENCIA: ____

NOMBRE DE LA MADRE: ____
DOMICILIO: ____
OCUPACIÓN Y LUGAR DE TRABAJO: ____
TELÉFONOS: CASA ____ CELULAR ____ TRABAJO ____
NOMBRE DE LA PADRE: ____
DOMICILIO: ____
OCUPACIÓN Y LUGAR DE TRABAJO: ____
TELÉFONOS: CASA ____ CELULAR ____ TRABAJO ____

SERVICIO MÉDICO: ____ GPO. SANGUÍNEO: ____
ENFERMEDADES: ____ ALERGIAS: ____
TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO: ____
TELÉFONO DE CONTACTO: ____

DOCUMENTACIÓN QUE PRESENTÓ:
ACTA DE NACIMIENTO () FOTOGRAFÍAS () C.U.R.P. () INE ALUMNO ()
INE PADRE O TUTOR () COMPROBANTE DE DOMICILIO ()

ATENDIDO POR: ____