

## SISTEMA EDUCATIVO ESTATAL COORDINACIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN ESPECIAL SUPERVISIÓN ZONA III CAM LUPITA SANTANA DERBEZ 02DML0008W



				,
FICHA	DE	IDENT	IFICA	$\square$

FOTO

FECHA DE ELABORACIÓN:	/	_/ CI	CLO ESCOLA	AR:	
NOMBRE DEL ALLIMNO (A):					
NOMBRE DEL ALUMNO (A): CURP: CURP:					
LUGAR DE NACIMIENTO: DIRECCIÓN:					
TELEFONO PERSONAL:	AÑOS CUMPLIDOS:				
REINGRESO ( ) NUEVO INGRESO ESCUELA DE PROCEDENCIA:	O( ) CANA	LIZADOR POF	₹:		
NOMBRE DE LA MADRE:					
DOMICH IO:					
OCUPACIÓN Y LUGAR DE TRABAJO: _ TELÉFONOS: CASA_ NOMBRE DE LA PADRE:	CELULAR_		_ TRABAJO_		
DOMICILIO:					
OCUPACIÓN Y LUGAR DE TRABAJO: _ TELÉFONOS: CASA	CELULAR_		TRABAJO_		
CERVICIO MÉDICO:		CDO CAN	OLIÍNEO.		
SERVICIO MÉDICO:ENFERMEDADES:			ALERGIAS:		
TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO: TELÉFONO DE CONTACTO:					
DOCUMENTACIÓN QUE PRESENTÓ:	,				
ACTA DE NACIMIENTO ( ) FOT	OGRAFIAS ( )		P. ( )	INE ALUMNO ()	
INE PADRE O TUTOR ( ) COMPROBANTE DE DOMICILIO ( )					
ATENDIDO POR:					