FICHA DE REGISTRO

Datos personales				
Nombre:			_	
Edad: Sexo: Fech	ia de nacimiento:			
Domicilio:			_ Foto	
Calle / No. / Colonia			1 1	
Teléfono:	Celular:		_	
Correo electrónico:			_ _	
Grupo:Turno:	Código:			
Dates familians				
Datos familiares			Minne Cf No.	
Nombre del padre:	Eded	Faralasidad.	vive: Si No	
Ocupacion:	Egag:	Escolaridad:		
Nombre del padre: Ocupación: Nombre de la madre: Ocupación:			Vive: Si No	
Ocupacion:	Edad:	Escolaridad:		
Lugar que ocupas en la familia:		_ Vives con tu familia: Si	No	
¿Trabajas?: Sí No Lugar y o	cupación:			
Estado civil:	Si tienes	hijos, ¿cuántos?:		
Datos escolares				
Escuela Primaria:			Promedio:	
Escuela secundaria:			Promedio:	
¿Has repetido o reprobado algún grad	do? Sí No ¿0	Cuál?:		
Resultados de examen de PIENSEII:				
(Para ser llenado por el tutor)				
Datos sobre salud física:				
Número de seguro social:		Clínica de as	ignación:	
Tipo de sangre:	¿Tienes alguna e	¿Tienes alguna enfermedad que requiera atención especial en la		
		Tipo de atención requerida:		
¿Tienes alguna capacidad diferente q	ue requiera condicio	ones especiales en la escu	uela? ¿Cuál?	
Aspectos personales				
Deporte que has practicado o practicas:				
¿En qué grupos culturales o sociales has participado?				
¿Qué tipo de música prefieres?				
¿Qué tipo de lectura acostumbras?				
¿Cuáles son tus pasatiempos?				

Si eres sincero en todas tus respuestas podremos orientarte con más seguridad para que logres lo que deseas y contribuir a tu mejor aprovechamiento. Esta información es estrictamente confidencial, sólo será utilizada para ayudarte y será manejada con profesionalismo.