

I).- DATOS GENERALES SOBRE EL ALUMNO(A) PARA ESTADISTICA :

ALUMNO (A) :	SI	R=	NO
Habla alguna lengua indigena ?			✓
Domina otro idioma?			✓
Ha presentado alguna discapacidad como :			
-Ceguera			✓
-Sordera			✓
-Hipoacusia			✓
-Sordoceguera			✓
-Discapacidad Motriz			✓
-Discapacidad intelectual			✓
-Discapacidad psicosocial			✓
-Trastorno del Espectro Autista			✓
-Discapacidad Múltiple			✓
- Dificultad Severa de Conducta (DSC)			✓
- Dificultad Severa de Comunicación (DSCom)			✓
- Dificultad Severa de Aprendizaje (DSA)			✓
-Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH)			✓
- Aptitudes sobresalientes			✓
-Otras no señaladas			✓

• En caso de tener un Diagnóstico específico y lleve un tratamiento especial , favor de presentar una referencia del especialista que le atiende en la oficina de Trabajo Social.

II.- El alumno cursó su primaria en escuela :

GENERAL

INDÍGENA

COMUNITARIA

III.- El alumno es atendido en la Unidad de Servicios de Apoyo a la Educación Regular (USAER)

SI _____ DONDE _____

NO



ESCUELA SECUNDARIA "EMILIANO ZAPATA"

TURNO MATUTINO - CLAVE 30EES00905

SOLICITUD DE INGRESO

CICLO ESCOLAR 2020-2021

I.- DATOS DEL SOLICITANTE

GRADO/ GRUPO: 2 "B"

NOMBRE DEL ALUMNO (A) Baños Cordero Jose Daniel
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE(S)
FECHA DE NACIMIENTO 19 / 03 / 2007 LUGAR DE NACIMIENTO Poza Rica Ver NACIONALIDAD Mexicana
DIA MES AÑO
CURP BACD070319HVZXRW3 TELÉFONO (S) 7821055977 7821411376
SEXO: ☒ (M) ☐ (F) DOMICILIO Union 200 Lazaro Cordero 93300 Poza Rica Ver
CALLE No. COLONIA CP LOCALIDAD

EN CASO DE SER IRREGULAR, ANOTAR MATERIAS QUE ADEUDA Y DE QUE GRADO: _____

II.- PLANTEL DE PROCEDENCIA (o es la misma)

ESCUELA Esbo 8 CLAVE 30EES00905 LOCALIDAD Poza Rica Ver

TIPO DE ESCUELA: ESTATAL (☒) FEDERAL (☐) PARTICULAR (☐)

III.- DATOS DEL PADRE O TUTOR

NOMBRE Daniela Cordero Solis OCUPACION Ama de casa SI ES TUTOR CUAL ES SU
PARENTESCO Mamá CURP COSD831022HVZRUW DOMICILIO: Union #200 col: lazaro c
MÁXIMO GRADO DE ESTUDIOS Preparatoria TELÉFONO (S) 7821055977 7821411376
ANOTE 2 O 3 OPCIONES: CASA, TRABAJO Y/O CELULAR
CORREO ELECTRÓNICO DEL ASPIRANTE Y DEL TUTOR (MAMÁ O PAPÁ) bonita.1983.dcs@gmail.com

IV.- DATOS SOBRE EL ALUMNO(A): ANOTAR LO NECESARIO Y MARCAR CON UNA "X"

PESO: 48 ESTATURA: 1:56 ALERGIA(S): Ninguna TIPO DE SANGRE: A+

PROBLEMAS DE TIPO VISUAL: _____ ATENCIÓN MÉDICA: PEMEX (☐) IMSS (☒) ISSSTE (☐) PARTICULAR (☐)

V.- DOCUMENTACION QUE PRESENTA :

ACTA DE NACIM. (☐) CERTIF. PRIMARIA (☐) CARTA DE CONDUCTA (☐) FOTOGRAFÍAS (☐) CURP (☐) BOLETA DE (☐)

LOS FIRMANTES NOS COMPROMETEMOS A CUMPLIR CON LA NORMATIVIDAD OFICIAL Y EL REGLAMENTO INTERNO DE LA ESCUELA. ASI MISMO COLABORAR CON LO NECESARIO PARA LOGRAR EL PERFIL DE EGRESO DE NUESTROS ESTUDIANTES.

POZA RICA DE HGO., VER. A 10 DE AGOSTO DEL 20 20

Daniela Cordero Solis
NOMBRE Y FIRMA DEL TUTOR
(MADRE O PADRE)

Jose Daniel Baños Cordero
NOMBRE DEL SOLICITANTE

DIRECTOR



SEV
ESTADO DE VERACRUZ

VER Educación
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN



SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DE VERACRUZ
HISTORIAL FICHA INDIVIDUAL ACUMULATIVA
SECUNDARIA

1. Datos de Identificación:

Escuela: Esbo 8
Alumno: Jose Daniel Baños Cordero
CURP: BACDO70319 HVZXRNAS
Grado y Grupo: 2ºG

La migración de datos se realizará de la plataforma de
Control Escolar de la sección 1

1.1 Seguridad social:

Sin
seguro

IMSS

ISSSTE

ISSFAM

Servicio Médico
de PEMEX

Seguro Popular

Otra

2. Estado general de salud

2.1 Tipo de sangre

Grupo sanguíneo:

O+

O-

A+

A-

B+

B-

AB+

AB-

2.2 Salud bucal

Se detectaron caries:

☒ No

☐ Sí

No. Caries

Se encuentra la encía inflamada y /o sangra al cepillarse:

☒ No

☐ Sí

Se encuentran los dientes en mala posición o chuecos:

☒ No

☐ Sí

2.3 Agudeza visual

Ojo izquierdo (número de línea)

Ojo derecho (número de línea)

Usa lentes:

☒ No

☐ Sí

2.4 Agudeza auditiva

Oído izquierdo

☐ TA

☐ TO

Oído derecho

☐ TA

☐ TO

Usa aparato en:

Oído izquierdo:

☒ No

☐ Sí

Oído derecho:

☒ No

☐ Sí

TA (Transmisión Aérea)
TO (Transmisión Ósea)



2.5 Problemas Posturales:

¿Se observa en el alumno algún problema postural?

☒ No ☐ Sí

¿Utiliza algún aparato ortopédico?

☒ No ☐ Sí

2.6 Antecedentes farmacológicos

Alergia a algún medicamento:

☒ No ☐ Sí Cuál:

Alergia o intolerancia a algún alimento:

☒ No ☐ Sí Cuál:

2.7 Enfermedades crónicas

Problemas Cardiovasculares (Cardiopatías)	<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí	Enfermedades crónicas respiratorias (Asma)	<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí
Hipertensión	<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí	Depresión	<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí
Cáncer	<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí	Lupus	<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí
Diabetes	<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí	Insuficiencia renal	<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí
Obesidad	<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí	Artritis	<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí
Desnutrición	<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí	Epilepsia o Convulsiones	<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí
VIH Sida	<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí	Tuberculosis	<input type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí
		Otras enfermedades crónicas	<input type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí

3. Desarrollo físico

Talla cm Peso kg

IMC (Índice de masa corporal)

Medida de Cintura cm Medida de cadera cm

4. Factores que inciden en el aprendizaje escolar

4.1 Promedio General de Grado

La migración de datos se realizará de la
plataforma de Control Escolar de la
sección 4.1.

4.2 Historial socio-familiar

Personas que viven con el alumno:

☒ Padres ☐ Madre ☐ Padre ☐ Hermanos ☐ Abuelos ☐ Tíos
☐ Otro ☐ Solo(a)



Personas con quienes pasa la mayor parte del tiempo:

- ☒ Padres ☐ Madre ☐ Padre ☐ Hermanos ☐ Abuelos ☐ Tíos
☐ Otro ☐ Solo(a)

Número de hermanos

1

Lugar que ocupa entre los hermanos:

2

Actividad que dedica más tiempo durante el día:

- | | |
|---|---|
| <input type="radio"/> Jugar | <input type="radio"/> Salir con amigos |
| <input checked="" type="radio"/> Hacer algún deporte | <input type="radio"/> Salir con la familia |
| <input type="radio"/> Hacer tarea | <input type="radio"/> Trabajar |
| <input type="radio"/> Utilizar un aparato electrónico | <input type="radio"/> Hacer tareas domésticas |
| | <input type="radio"/> Otros |

4.3 Necesidades Educativas Especiales

4.3.1 Discapacidades:

- ☐ Autismo
- ☐ Baja visión
- ☐ Ceguera
- ☐ Discapacidad Intelectual (Síndrome de Down, Déficit Cognitivo Global, etc.)
- ☐ Discapacidad Motriz (Parálisis, Parálisis Cerebral, Amputaciones, etc.)
- ☐ Discapacidad múltiple
- ☐ Hipoacusia o baja audición

Migración de datos de la plataforma de Control
Escolar

- ☐ Mental (Bipolar, psicosis, etc.)
- ☐ Problema de comunicación y lenguaje
- ☐ Problema de conducta
- ☐ Sordera
- ☐ Sordoceguera
- ☐ Trastorno generalizado del desarrollo
- ☐ Trastorno por déficit de atención e Hiperactividad

4.3.2 Aptitudes Sobresalientes:

- ☐ Intelectual
- ☐ Psicomotriz
- ☐ Socioafectiva
- ☐ Creativa



ESCUELA SECUNDARIA GENERAL "EMILIANO ZAPATA"

CLAVE 30EES00905 TURNO MATUTINO

RESPONSIVA – REGLAMENTO ESCOLAR

CICLO ESCOLAR 2020-2021

EL (LA) ALUMNO (A): José Darío Baños Cordero, SE COMPROMETE a cumplir con las disposiciones reglamentarias en cuanto a disciplina y aprovechamiento escolar establecidas en los Lineamientos Normativos de Educación Secundaria, avalado por el Padre de familia y/o tutor.

En esta inscripción al Ciclo Escolar 2020-2021 ESTOY DE ACUERDO en cumplir cabalmente con lo antes dispuesto, y en caso de no hacerlo, mi permanencia en la escuela estará sujeta a las disposiciones que determine la Dirección Escolar.

COMO ALUMNO ME COMPROMETO A CUMPLIR EL REGLAMENTO ESCOLAR RESALTANDO LO SIGUIENTE:

- 1.- Asistir puntalmente a clases, respetando los horarios establecidos.
- 2.- Estudiar y cumplir de manera responsable y puntual con las actividades de cada asignatura.
- 3.- Portar correcta y obligatoriamente el uniforme escolar.
- 4.- Cuidar todas mis pertenencias y respetar las ajenas.
- 5.- Acatar las normas específicas de las diferentes áreas del plantel: Dirección, Subdirección, Prefectura, Trabajo Social, Talleres y Sala Audiovisual.
- 6.- Respetar a todo el personal escolar y compañeros en general.
- 7.- Los permisos o salidas sólo se autorizarán con la presencia del tutor registrado presentando una identificación.
- 8.- Ser disciplinado(a) durante el horario de clases dentro del salón de clases (no andar en pasillos, patios, canchas, cooperativa o salones de otros grados y grupos interrumpiendo actividades de otros)
- 9.- Evitar conductas inadecuadas dentro del plantel. Evitar vocabulario obsceno y vulgar, manifestaciones amorosas dentro y fuera de aulas; asimismo evitar cualquier tipo de agresiones a otros.
- 10.- Traer uniforme de Educ. Física sólo el día que le corresponde, con tenis blancos, calceta deportiva (no tines).
- 11.- Está autorizado en temporada de invierno traer chaleco y pants azul marino, con blusa, camisa blanca o playera deportiva el día que le corresponda. Zapatos negros o tenis blancos.
- 12.- Respetar el inmueble, no rayar ni destruir: pupitres, paredes, puertas, baños, pisos, ventiladores, etc.
- 13.- No subir alimentos y refrescos a los salones; así como comer dentro de ellos.
- 14.- No traer celulares, aparatos electrónicos, cámaras, juegos de azar, balones, gorras, grandes cantidades de efectivo. Ni cualquier objeto que se utilice para dañar a cualquier miembro de la escuela.
- 15.- Las señoritas no asistir maquillada, no cabello teñido, no uñas postizas; los varones traer el cabello corto, bien peluqueado, evitar tintes y cortes de moda. Para ambos queda prohibido el uso de persings o tatuajes.
- 16.- No festejar cumpleaños de forma indisciplinada dentro o fuera de la escuela (mojándose o manchado el uniforme con diversos elementos que dañen la ropa y su salud).
- 17.- No hacer mal uso de información ofensiva, fotografías en redes sociales que propicien violencia cibernética y acoso escolar. No al Bullying.
- 18.- No introducir al plantel sustancias tóxicas y mucho menos hacer uso de ellas, bebidas alcohólicas, cigarros, medicamentos no autorizados ni cualquier tipo de enervante. No traer ningún artefacto punzocortante.
- 19.- Están comprometidos a participar en proyectos, campañas y/o programas que organice la institución de tipo Educativo, Social, Cultural y Deportivo. De convivencia escolar y desempeño en autonomía curricular.
- 20.- Cuidar y hacer buen uso de los Libros de Texto Gratuitos, para devolverlos al final del ciclo escolar.

COMO PADRE DE FAMILIA y/o TUTOR ESTOY DE ACUERDO EN:

- Apoyar a la institución en el proceso educativo de mi hijo (a) con mutua responsabilidad: estando al pendiente de su cumplimiento y asistiendo a la escuela toda vez que fuera citado por personal de la institución.
- Presentar credencial oficial – el tutor- para toda visita, citatorio o trámite que realice.
- Acudir a reuniones de información de calificaciones trimestrales y recoger documentos cuando sea requerido.
- Presentarse a justificar faltas el día que no asista mi hijo(a) o en un plazo no mayor a 3 días trayendo comprobante
- Apoyar a las autoridades escolares en la implementación del PROGRAMA MOCHILA SEGURA.
- Acatar las indicaciones que emanen de las Autoridades Educativas, la Dirección y el Consejo Técnico Escolar.

*EN CASO DE NO CUMPLIR CON LO ESTABLECIDO LA INSTITUCION NO SE HACE RESPONSABLE POR NINGUNA SITUACIÓN QUE SE DERIVE DE ELLO.

José Darío Baños Cordero
NOMBRE Y FIRMA DEL PADRE O TUTOR

José Darío Baños Cordero
NOMBRE DEL ALUMNO (A)