



I. DATOS GENERALES DEL ALUMNO

Nombre del Alumno: Cardosa Ian Emanuel Grado y Grupo: 1º F Turno: Matutino.

Apellido Paterno Apellido Paterno Materno Materno Nombre(s) Nombre(s)
Domicilio Actual: Av. DIVISIÓN Durango # 209 Fracc. San Ignacio.

Tel de Casa: 6181289575 Celular: 6183685919 de Emergencia: 6183685919/6181011752

Nombre del Padre: Eduardo Romero cel. 6181011752 ocupación Empleado

Nombre de la Madre: Janeth Cardosa Ruiz cel 6183685919 ocupación Ama de Casa.

Trabaja fuera de casa el Alumno: () SI () NO ¿Dónde? _____

Número de Hermanos: 0 Lugar que ocupa en la Familia 1

Vive con: Papá () Mamá () Ambos () Otro (): _____

Su hijo cuenta con BECA: () SI () NO ¿Cuál? _____

I. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA

La casa donde vive es: Rentada () Prestada () Propia () Otra ()

Construida de: Ladrillo () Cemento () Madera () Cartón () Otro ()

Cuántos cuartos tiene: 5

¿Con cuáles servicios cuenta? Agua () Luz () Drenaje () Pavimentación () Alumbrado público () Cable ()

Internet () Recolección de basura () Otro (): _____

II. ASPECTO PSICOPEDAGÓGICO DEL ALUMNO

A lo largo de su historia escolar:

Recibió o recibe atención del equipo de apoyo SI () NO () ¿Cuándo?: _____

¿Por qué situación? _____

Áreas en las que fue o es sobresaliente: Académica () Deportiva () Artístico Cultural () Social ()

¿Qué materia(s) le agradan más? Español

¿Qué materia(s) se le dificultan más? Inglés

¿Necesita algún tipo de apoyo? SI () NO () ¿Cuál?: _____

Horario en que está habituado a dormir: 10:00 pm - 6:00 am

¿Acostumbra a desayunar y/o comer su hijo antes de venir a la escuela? SI () NO () ALGUNAS ()

¿En qué actividades pasa más tiempo su hijo(a)? Facebook () Televisión () Celular () Videojuegos ()

iPad () Música () Internet () Fuera de casa () Otra: _____

III. ÁREA DE SALUD DEL ALUMNO

Condiciones de nacimiento: Parto Normal () Cesárea () Problemas al nacer () Cuáles: _____

Intervenciones Quirúrgicas: SI () NO () de qué: _____

Enfermedades que ha padecido o padece: Varicela () Paperas () Amigdalitis () Bronquitis () Epilepsia ()

Gastritis () Otras (): _____

Tipo de sangre: O+ ¿Usa o necesita lentes?: No

Con qué tipo de servicio médico cuenta: IMSS () ISSSTE () Otro (): Ninguno

¿Es apto para realizar actividad Física? SI () NO () ¿Por qué?: _____

¿Es alérgico a algún alimento o medicamento? SI () NO () ¿Cuál?: _____

¿Presenta algún tipo de padecimiento crónico? SI () NO () ¿Cuál?: _____

En caso de que requiera atención a causa del padecimiento, indique cuál es el procedimiento a seguir _____

DATOS DEL ALUMNO(A):

Cardosa

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

FOLIO

Ian Emanuel

NOMBRE (S)

FECHA DE NACIMIENTO: 2013/08/10

CURP: CAXI130810HNERXNAZ

AÑO/MES/DIA

LUGAR DE NACIMIENTO: Torrance, Los Angeles California.

PESO 52 Kg ESTATURA 1.60 mts. BALLA: 17

DOMICILIO: Av. División Durango # 209 San Ignacio

DIGO POSTAL: 34030

TIENE ALGUNA BARRERA PARA EL APRENDIZAJE Y LA PARTICIPACIÓN (BAP) (DA, DV, TDAH, TDA, ETC.): Ninguna.

CANALIZADO A ESPECIALISTA: No TOMA MEDICAMENTO: No TIPO DE SANGRE: O+

**EN CASO DE TENER ALGÚN DX O INDICACIÓN SUGERIDA POR EL MÉDICO, TRAERLA POR ESCRITO.

HERMANO EN LA ESCUELA: SI No X NOMBRE Y GRUPO DEL HERMANO (A):

ACTIVIDAD CULTURAL O DEPORTIVA DE SU PREFERENCIA:

DATOS DEL PADRE: Romero.

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

Eduardo.

NOMBRE (S)

DOMICILIO COMPLETO: (En caso de no vivir con el alumno)

Barrio de Londres, Chihuahua.

C.P.:

CURP: ROXE950930HNEMXDO1 No. CELULAR: 6181011752 OCUPACIÓN: Empleado.

LUGAR DE TRABAJO: Chihuahua TEL. TRABAJO: 6181011752 GRADO MAX. DE ESTUDIOS: Licenciatura.

DATOS DEL MADRE: Cardosa

Ruiz.

Janeth.

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

NOMBRE (S)

DOMICILIO COMPLETO: (En caso de no vivir con el alumno)

C.P.:

CURP: CARJ960128MDGRZN08 No. CELULAR: 6183685919 OCUPACIÓN: Ama de Casa

LUGAR DE TRABAJO: TEL. TRABAJO: GRADO MAX. DE ESTUDIOS: Licenciatura

DATOS DEL TUTOR:

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

NOMBRE (S)

DOMICILIO COMPLETO: (En caso de no vivir con el alumno)

C.P.:

CURP: No. CELULAR: OCUPACIÓN:

LUGAR DE TRABAJO: TEL. TRABAJO: GRADO MAX. DE ESTUDIOS:

***EN CASO DE QUE EL ALUMNO (A) TENGA UN TUTOR DEBERÁ DE PRESENTAR LA SIGUIENTE PAPELERIA.

1.- COPIA DEL JUICIO DE DESIGNACIÓN DE TUTOR EMITIDO POR RESOLUCIÓN DEL JUZGADO DE LO FAMILIAR.

2.- COPIA DEL RESOLUTIVO DEL DIF DONDE LO NOMBRÓ TUTOR LEGAL.

3.- DATOS GENERALES DEL TUTOR.