|  |
| --- |
|  |

DATOS DEL ALUMNO (A)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CURP: | CLICK PARA ESCRIBIR | GRADO: | GRADO | GRUPO: | GRUPO | N.L | ELIJE |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| CLICK PARA ESCRIBIR | CLICK PARA ESCRIBIR | CLICK PARA ESCRIBIR |
| PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | NOMBRE (S) |
| FECHA DE NACIMIENTO | DÍA | MES | AÑO | CLICK PARA ESCRIBIR |
| DÍA | MES | AÑO | ESTADO DE NACIMEINTO |
| E. MAIL DEL ALUMNO: | CLICK PARA ESCRIBIR | NÚEMRO CELULAR DEL ALUMNO: | CLICK PARA ESCRIBIR |

DOMICILIO DEL ALUMNO (A)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ENTIDAD: | ELIJA | DELGACIÓN O MUNICIPIO: | CLICK PARA ESCRIBIR |
| CALLE: | CLICK PARA ESCRIBIR | NÚMERO: | CLICK PARA ESCRIBIR |
| COLONIA: | CLICK PARA ESCRIBIR | CÓDIGO POSTAL: | CLICK PARA ESCRIBIR |
| TELÉFONO DE CASA: | CLICK PARA ESCRIBIR |
| EL ALUMNO VIVE CON: |
| PADRE | [ ]  | MADRE | [ ]  | AMBOS | [ ]  | OTROS: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_ | CLICK PARA ESCRIBIR |
| ¿CUÁNTAS PERSONAS VIVEN EN TOTAL? | CLICK PARA ESCRIBIR | LA CASA DONDE VIVEN ES: | ELIJE |

DERECHOHABIENCIA DEL ALUMNO:

|  |  |
| --- | --- |
| DERECJHOHABIENCIA DEL ALUMNO (A): | ELIJE |
| PESO: | CLICK PARA ESCRIBIR | ESTATURA: | CLICK PARA ESCRIBIR | TIPO DE SANGRE: | CLICK PARA ESCRIBIR |
| QUE ALERGIAS PADECE: | CLICK PARA ESCRIBIR |
| EXISTE ALGÚN PADECIMIENTO QUE LIMITE AL ALUMNO (A) A REALIZAR ACTIVIDADES FÍSICAS: | ELIJE |
| *EN CASO DE SER AFIRMATIVA SU RESPUESTA FAVOR DE ANEXAR A SU DOCUMENTACIÓN EL REPORTE MÉDICO* |

DATOS DEL PADRE O TUTOR

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOMBRE: | CLICK PARA ESCRIBIR | ESCOLARIDAD MÁXIMA CONCLUIDA: | Elija un elemento. |
| TELÉFONO DE CASA: | CLICK PARA ESCRIBIR | TELÉFONO DE OFICINA: | CLICK PARA ESCRIBIR |
| TELÉFONO CELULAR: | CLICK PARA ESCRIBIR | E.MAIL: | CLICK PARA ESCRIBIR |
| ¿TIENE FUNCIONES EN LA MESA DIRECTIVA DE PADRES DE FAMILIA? | ELIJE | ¿CUÁL?:  | CLICK PARA ESCRIBIR |

DATOS DE LA MADRE O TUTORA

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOMBRE: | CLICK PARA ESCRIBIR | ESCOLARIDAD MÁXIMA CONCLUIDA: | Elija un elemento. |
| TELÉFONO DE CASA: | CLICK PARA ESCRIBIR | TELÉFONO DE OFICINA: | CLICK PARA ESCRIBIR |
| TELÉFONO CELULAR: | CLICK PARA ESCRIBIR | E.MAIL: | CLICK PARA ESCRIBIR |
| ¿TIENE FUNCIONES EN LA MESA DIRECTIVA DE PADRES DE FAMILIA? | ELIJE | ¿CUÁL?:  | CLICK PARA ESCRIBIR |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ¿QUIÉN TRABAJA? | PADRE | [ ]  | MADRE | [ ]  | AMBOS | [ ]  | OTROS: | CLICK PARA ESCRIBIR |
|  |
| SU HIJO(A) SE VA SOLO A CASA O VIENE ALGUIEN POR ÉL (ELLA): Elija un elemento. |
|  |
|  |
| FAVOR DE ANOTAR LOS DATOS DE LOS HERMANOS QUE ESTAN EN OTRO GRADO EN ESTE MISMO COLEGIO EMPEZANDO POR EL MAYOR: |
|  | NOMBRE | SECCIÓN | GRADO |
| 1 | CLICK PARA ESCRIBIR | SECCIÓN | GRADO |
| 2 | CLICK PARA ESCRIBIR | SECCIÓN | GRADO |
| 3 | CLICK PARA ESCRIBIR | SECCIÓN | GRADO |
| 4 | CLICK PARA ESCRIBIR | SECCIÓN |   |

**FIRMAS.**

|  |  |
| --- | --- |
| PADRE | MADRE |
| FIRMA |  | FIRMA |  |
| NOMBRE |   | NOMBRE |   |

***NOTA: DURANTE EL CICLO ESCOLAR DEBE MANTENER ESTOS DATOS ACTUALIZADOS EN LOS SERVICIOS ESCOLARES DE SECUNDARIA.***