

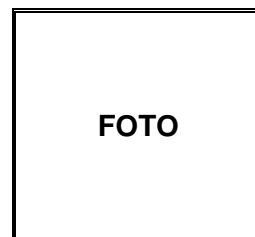
# FICHA DE IDENTIFICACIÓN



PRIMERO



SEGUNDO



TERCERO

## I.- DATOS PERSONALES

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: \_\_\_\_\_

APELLIDO PATERNO      APELLIDO MATERNO      NOMBRE (S)

CURP: \_\_\_\_\_      FECHA DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_

DIA/MES/AÑO

SEXO:      H ( ) M (X)      5. CICLO ESCOLAR DE INGRESO: \_\_\_\_\_      GRADO \_\_\_\_\_      GRUPO \_\_\_\_\_

EDAD      PRIMERO \_\_\_\_\_      SEGUNDO \_\_\_\_\_      TERCERO \_\_\_\_\_      NUMERO DE MATRICULA \_\_\_\_\_

PUNTAJE CENEVAL \_\_\_\_\_      PROMEDIO EGRESO \_\_\_\_\_      CONDUCTA \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRÓNICO \_\_\_\_\_

ESCOLAR      ALTERNO

TELÉFONO CELULAR \_\_\_\_\_      SERVICIO MÉDICO \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN \_\_\_\_\_

CALLE      MZ / LT/ NO./ ITN      POBLACIÓN/ COLONIA/ FRACCIONAMIENTO

MUNICIPIO      ESTADO      C.P.      ENTRE CALLE      ENTRE CALLE

REFERENCIA \_\_\_\_\_

¿PADECES ALGUNA ENFERMEDAD? \_\_\_\_\_      ¿CUÁL? \_\_\_\_\_      TIPO DE SANGRE \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL TUTOR \_\_\_\_\_      PARENTESCO \_\_\_\_\_      OCUPACIÓN \_\_\_\_\_

TELÉFONOS \_\_\_\_\_

CASA      CELULAR      CORREO ELECTRONICO

CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA \_\_\_\_\_

NOMBRE      PARENTESCO      TELÉFONO

## CROQUIS DE UBICACIÓN

