

### CICLO ESCOLAR 2022-2023

FOTO  
ALUMNO  
1°

FOTO  
ALUMNO  
2°

FOTO  
ALUMNO  
3°

ESCUELA SECUNDARIA TÉCNICA : \_\_\_\_\_ No. \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_ Clave \_\_\_\_\_

TURNOS: MAT ( ) VESP ( ) COMPLETO ( ) Año de Ingreso: \_\_\_\_\_ No. de Expediente: \_\_\_\_\_ ciclo escolar \_\_\_\_\_

**DATOS PERSONALES**

ALUMNO (A): \_\_\_\_\_ CURP: \_\_\_\_\_  
 Apellido paterno Apellido materno Nombre(s)

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Género: Masculino ( ) Femenino ( ) Edad cumplida con meses: \_\_\_\_\_ año mes día

Grados y grupos: PRIMERO \_\_\_\_\_ SEGUNDO \_\_\_\_\_ TERCERO \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_  
 Calle y N° Colonia Delegación o Municipio

C.P. \_\_\_\_\_ Teléfonos \_\_\_\_\_



Coloque el nombre de las calles entre las que se encuentre su domicilio y dar alguna referencia importante

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**DATOS PARA ACONTECIMIENTOS DE EMERGENCIA**

Nombre del Padre Teléfono de trabajo Ext. \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_

Domicilio del trabajo Correo electrónico \_\_\_\_\_

Nombre de la Madre Teléfono de trabajo Ext. \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_

Domicilio del trabajo Correo electrónico \_\_\_\_\_

Nombre del tutor Parentesco Teléfono Celular \_\_\_\_\_

**DATOS ESCOLARES:**

Escuela Primaria de egreso \_\_\_\_\_ año de ingreso \_\_\_\_\_ año de egreso \_\_\_\_\_

Escuela Secundaria de procedencia: \_\_\_\_\_ Entidad: \_\_\_\_\_ donde estudio previamente

Motivo de separación de esa Institución: \_\_\_\_\_

Apoyos: Psicología ( ) Lenguaje ( ) Pedagógica ( ) Psiquiátrica: ( ) Educación Especial: USAER ( ) CAM ( )

Tiempo de atención: \_\_\_\_\_ Continúa con Apoyo: Si ( ) No ( ) Ingiere farmacos: Si ( ) No ( )

Existe informe de seguimiento: Si ( ) No ( )

Dificultades en el aprendizaje: Lectura ( ) Escritura ( ) Comprensión en la Lectura ( ) Asignatura de matemáticas ( )

otras describa cuáles? : \_\_\_\_\_ Resultados de IDANIS: \_\_\_\_\_

APVER \_\_\_\_\_ APMAT \_\_\_\_\_ APRAZ \_\_\_\_\_ ORAC \_\_\_\_\_ LECT \_\_\_\_\_ ARIT \_\_\_\_\_ GEOM \_\_\_\_\_ SFIG \_\_\_\_\_ SNUM \_\_\_\_\_

Cuenta con algún tipo de Beca: Si ( ) No ( ) Mencione cuál y quién se la otorga: \_\_\_\_\_

**DATOS DE SALUD**

Discapacidad: Motora ( ) Visual ( ) Auditiva ( ) Intelectual ( ) Problemas de desnutrición ( ) Lenguaje ( ) TDA-H ( )  
 Otra (s): \_\_\_\_\_

**DATOS PSICOPEDAGÓGICOS**

**DESCRIBA ALGÚN PROBLEMA DE CONDUCTA QUE HAYA REPERCUTIDO EN SU PROCESO DE APRENDIZAJE**

\_\_\_\_\_

**DESCRIBA CAPACIDADES Y/O APTITUDES SOBRESALIENTES**

\_\_\_\_\_

**EN QUE ASPECTOS HA SOBRESALIDO EL ALUMNO:**

CULTURALES ( ) DEPORTIVOS ( ) ARTÍSTICOS ( ) DE CONOCIMIENTO ( )

CUALES \_\_\_\_\_

BECA ( ) TX ( ) PC ( ) PA ( ) CC ( )





**DATOS DE ASISTENCIA Y PUNTUALIDAD**

	SEPTIEMBRE			OCTUBRE			NOVIEMBRE			DICIEMBRE			ENERO		
	R	F	F/J	R	F	F/J	R	F	F/J	R	F	R/F	R	F	R/F
1°															
2°															
3°															
	FEBRERO			MARZO			ABRIL			MAYO			JUNIO		
	R	F	F/J	R	F	F/J	R	F	F/J	R	F	F/J	R	F	F/J
1o															
2o															
3o															

R	F	F/J

OBSERVACIONES		

**EVALUACIÓN DE LOS APRENDIZAJES**

**PRIMER GRADO**

ASIGNATURA	ESPAÑOL	MATEMÁTICAS	CIENCIAS	GEOGRAFÍA	F.C.E	ARTES	EDUC. FÍSICA	L.E.	Tecnología	PROM.
EVALUACIÓN										

Materias sobresalientes :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**SEGUNDO GRADO**

ASIGNATURA	Español	Matemáticas	Ciencias	Historia	F.C.y E.	Artes	Educ. Física	L.E.	Tecnología	PROM.
EVALUACIÓN										

Materias sobresalientes :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**TERCER GRADO**

ASIGNATURA A	Español	Matemáticas	Ciencias	Historia	F.C.y E.	Artes	Educ. Física	L.E.	Tecnología	PROM.
EVALUACIÓN										

Materias sobresaliente

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



INTERESES Y APTITUDES VOCACIONALES

1° \_\_\_\_\_  
Actividad tecnológica 2° \_\_\_\_\_  
3° \_\_\_\_\_

Observaciones \_\_\_\_\_  
Observaciones \_\_\_\_\_  
Observaciones \_\_\_\_\_

Al terminar la educación secundaria piensa:

Continuar los estudios ( )  
Incorporarse al trabajo ( )

Inscrito a Comipems ( )

APTITUDES VOCACIONALES				AREAS	INTERESES VOCACIONALES			
Puntaje		Diagnóstico			Puntaje		Diagnóstico	
				ADMINISTRATIVA Y COMERCIAL				
				AGROPECUARIA Y FORESTAL				
				MECANICA				
				CIENCIAS SOCIALES				
				QUIMICO BIOLÓGICAS				
				CIENCIAS DE LA SALUD				
				FISICO MATEMATICAS				
				HUMANIDADES				
				ACTIVIDADES DEPORTIVAS				
				ACTIVIDADES ESTÉTICAS				

Nombre y firma del tutor: \_\_\_\_\_

ESTUDIO DE CASO

Observaciones:

ACUERDOS CON PADRES DE FAMILIA

Empty box for recording agreements with parents.

VISITAS

FECHA	MOTIVO	REALIZADO POR

