



CICLO ESCOLAR 2018-2019

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

FOTO ALUMNO 1°

FOTO ALUMNO 2°

FOTO ALUMNO 3°

ESCUELA SECUNDARIA TÉCNICA : 86 S/N 09DST0086W  
 No. Nombre Clave  
 TURNO: MAT ( ) VESP ( ) COMPLETO ( ) Año de Ingreso: \_\_\_\_\_ No. de Expediente: \_\_\_\_\_

**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 (1) Teléfonos (2)



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 fármacos: 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 \_\_\_\_\_

**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. | CLUB | PROM. |
|------------|---------|-------------|----------|-----------|-------|-------|--------------|------|------|-------|
| EVALUACIÓN |         |             |          |           |       |       |              |      |      |       |

Materias sobresalientes :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**SEGUNDO GRADO**

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

Materias sobresalientes :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**TERCER GRADO**

| ASIGNATURA A | Español | Matemáticas | Ciencias | Historia | F.C.y E. | Artes | Educ. Física | L.E. | club | 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 |
|-------|--------|---------------|
|       |        |               |
|       |        |               |
|       |        |               |

