



FOTO ALUMNO 1°

FOTO ALUMNO 2°

FOTO ALUMNO 3°

FOTO PADRE MADRE O TUTOR

ESCUELA SECUNDARIA TÉCNICA : _____ No. _____ Nombre _____ 09DST0086W Clave
 TURNO: 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: _____ Continua 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
10.			10.			10.			10.			10.		
20.			20.			20.			20.			20.		
30.			30.			30.			30.			30.		

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
10.			10.			10.			10.			10.		
20.			20.			20.			20.			20.		
30.			30.			30.			30.			30.		

R	F	F/J

OBSERVACIONES		

EVALUACIÓN DE LOS APRENDIZAJES

PRIMER GRADO

ASIGNATURA	Español	Matemáticas	Ciencias	Geografía	A. Estatal	Artes	Educ. Física	L.E.	Tecnológica	PROM.
EVALUACIÓN										

Materias sobresalientes : _____

SEGUNDO GRADO

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

Materias sobresalientes : _____

TERCER GRADO

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

Materias sobresalientes : _____

INTERESES Y APTITUDES VOCACIONALES

1°	_____	Observaciones	_____
Actividad tecnológica 2°	_____	Observaciones	_____
3°	_____	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 ESTETICAS				

Nombre y firma del tutor: _____

ESTUDIO DE CASO

Observaciones:

Informe y acuerdos con el padre de familia o tutor:

VISITAS

FECHA	MOTIVO	REALIZADO POR