



CICLO ESCOLAR 2024-2025

pegar foto de alumno

ESCUELA SECUNDARIA TÉCNICA : 86 S/N CLAVE 09DST0086W

TURNO: MAT () VESP () Año de Ingreso: _____

DATOS PERSONALES

NOMNRE DEL ALUMNO(A): _____

CURP: _____

Fecha de Nacimiento: ____/____/____ Género: Masculino () Femenino () Edad _____
Año mes día

Domicilio: _____

Calle y No

Colonia

alcaldía 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

El alumno requiere algún Apoyo marque cual o cuales Psicología () Lenguaje () Pedagógica () Psiquiátrica () Educación Especial: UDEEI () CAM ()

Tiempo de atención: _____

Continua 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 cuales



ESTUDIO DE CASO

Observaciones:

ACUERDOS CON PADRES DE FAMILIA

VISITAS

FECHA	MOTIVO	REALIZADO POR

