

FICHA DE IDENTIFICACIÓN DEL ALUMNO																				
PEGA FOTO DEL ALUMNO	NOMBRE DEL ALUMNO										APELLIDO PATERNO					APELLIDO MATERNO				
	FECHA DE NACIMIENTO DEL ALUMNO										GRADO					GRUPO				
SEXO:	H	M	LUGAR DE NACIMIENTO DEL ALUMNO					BINACIONAL		SI	NO		¿CUÁL?							
CURP:																				
DOMICILIO	ESTADO					MUNICIPIO														
CÓDIGO POSTAL						COLONIA					NUMERO EXTERIOR					NUMERO INTERIOR				
CALLE						ENTRE QUE CALLES					REFERENCIA									
ESTATURA (CM)						PESO (KG)					¿CURSO PREESCOLAR?		SI	NO		PROMEDIO DEL CICLO ESCOLAR ANTERIOR				
CELULAR DEL RESPONSABLE:						TEL. CASA DEL RESPONSABLE					REDES SOCIALES CON LAS QUE CUENTA EL RESPONSABLE DEL ALUMNO									

MARCA CON UNA X SI TU HIJO PADECE O TIENE ALGUNA DE ESTAS CONDICIONES SISTÉMICAS DE SALUD. LA OMISIÓN ES RESPONSABILIDAD DE QUIEN INSCRIBE AL ALUMNO.

ALERGIAS A MEDICAMENTOS	NINGUNA		ÁCIDO ACETILSALICÍLICO		AMPICILINA		PENICILINA		SULFAS		CUTÁNEAS		PICADURAS DE INSECTOS		OTRA (ESPECIFIQUE):																
ALERGIAS ALIMENTARIAS	NINGUNA			CIRUELAS		CEREZA		PIÑA		GLUTEN (CEREALES)		HUEVO		LÁCTEOS		CAMARÓN		NECTARINA		MELOCOTÓN		ALBARICOQUE		OTRA (ESPECIFIQUE):							
ENFERMEDADES	NINGUNA		CÁNCER		DEPRESIÓN		DIABETES		ENFERMEDAD RENAL		LUPUS		SÍNDROME METABÓLICO		OBESIDAD		SOBREPESO		ASMA		PROBLEMAS CARDIOVASCULAR		RINITIS		CARDIOPATÍA		HIPERTENSIÓN ARTERIAL		OTRA (ESPECIFIQUE):		
TIPO DE SANGRE	O-			AB+			AB-			O+			B-			B+			A-			A+									
VACUNAS	COMPLETAS LA DE LOS 3 AÑOS					COMPLETAS HASTA LOS 6 AÑOS					11 AÑOS O 5º GRADO DE PRIMARIA					VACUNAS FALTANTES (ESPECIFIQUE)															
DISCAPACIDAD INTELLECTUAL DIAGNOSTICADA	NINGUNA			SÍNDROME DE DOWN			TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA			TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN			TRASTORNOS DE COMUNICACIÓN			ESPECIFICA		GRAVE		LEVE		MODERADA		PROFUNDA		OTRA (ESPECIFIQUE):					
HERRAMIENTAS DE APOYO	NINGUNO			EQUIPO Y PROGRAMAS INFORMÁTICOS ESPECIALIZADOS VISIÓN					EQUIPO Y PROGRAMAS INFORMÁTICOS ESPECIALIZADOS MOBILIARIO					DISPOSITIVOS DE AYUDA VISUAL					AUDÍFONOS		AYUDAS PARA LA MOVILIDAD					PRÓTESIS		SILLAS DE RUEDAS		BASTÓN O MULETAS	
NUTRICIÓN	NORMAL			DESNUTRICIÓN MODERADA					DESNUTRICIÓN SEVERA					SOBREPESO					OBESIDAD					NO IDENTIFICADO							
¿USA ZAPATOS ORTOPÉDICOS?	SI			NO			¿USA LENTES?										SI					NO									

MARCA CON UNA X. LA OMISIÓN DE INFORMACIÓN ES RESPONSABILIDAD DE QUIEN INSCRIBE AL ALUMNO.

¿HABLA ALGUNA LENGUA INDÍGENA?	SI	NO	¿CUÁL?																
¿PRACTICA ALGUNA RELIGIÓN?	SI	NO	ESPECIFIQUE																
¿CUENTA CON ALGÚN SERVICIO DE SALUD?	SI	NO	¿CUÁL?																
¿EXISTE ALGUNA RESTRICCIÓN LEGAL PARA LA CUSTODIA DEL NIÑO/NIÑA?	SI	NO	ESPECIFIQUE																
¿CON QUIÉN VIVE EL ALUMNO?	MAMÁ	PAPÁ	AMBOS		OTRO (ESPECIFIQUE)														
¿QUIÉN SOSTIENE ECONÓMICAMENTE EL HOGAR?	MAMÁ	PAPÁ	AMBOS		OTRO (ESPECIFIQUE)														
¿EL ESTUDIANTE CUENTA CON LOS SIGUIENTES APOYOS PARA SU APRENDIZAJE?	RADIO		TELEVISIÓN ABIERTA			TELEVISIÓN DE PAGA			INTERNET EN CELULAR		INTERNET EN CASA			TABLET O CELULAR			COMPUTADORA DE ESCRITORIO O PORTÁTIL		

"2026. AÑO DEL HUMANISMO MEXICANO EN EL ESTADO DE MÉXICO"

PEGA FOTO DEL RESPONSABLE	DATOS DEL RESPONSABLE DEL ALUMNO																																																															
	NOMBRE										APELLIDO PATERNO					APELLIDO MATERNO																																																
SEXO	H					M					FECHA DE NACIMIENTO																																																					
NACIONALIDAD						ENTIDAD DE NACIMIENTO					BINACIONAL (ESPECIFIQUE)					NUMERO CELULAR																																																
CORREO ELECTRÓNICO (OBLIGATORIO)																				TELÉFONO DE CASA																																												
PARENTESCO CON EL ALUMNO	MADRE					PADRE					ABUELO MATERNO					ABUELA MATERNA					ABUELO PATERNO					ABUELA MATERNA					HERMANO/A					TÍO					TÍA																							
NIVEL DE ESTUDIOS	NINGUNO					PRIMARIA					SECUNDARIA					PREPARATORIA					CARRERA TÉCNICA					LICENCIATURA					LICENCIATURA TRUNCA					DOCTORADO					POSGRADO																							
ESTADO CIVIL (OBLIGATORIO)										CASADO(A)					DIVORCIADO(A)					NINGUNA					SOLTERO(A)					UNIÓN LIBRE					VIUDA (A)																													
CURP																					FACEBOOK (ESCRIBA COMO SE LOCALIZA)																																											
¿ES RESPONSABLE DEL MENOR?										SI					NO					¿RECOGE AL MENOR?										SI					NO					SE CONSIDERA DE ALGÚN GRUPO INDÍGENA										SI					NO					¿CUÁL?				
¿HABLA ALGUNA LENGUA INDÍGENA?										SI					NO					¿CUÁL?										ESPECIFIQUE SU OCUPACIÓN																																		
DOCUMENTO OFICIAL QUE LO IDENTIFICA										INE					CEDULA PROFESIONAL					ACTA DE NACIMIENTO					CARTILLA DEL SERVICIO MILITAR					DOCUMENTO MIGRATORIO					MATRÍCULA CONSULAR					PASAPORTE																								
CALLE						NÚMERO EXTERIOR										NÚMERO INTERIOR										COLONIA										MUNICIPIO										ENTIDAD																		
CÓDIGO POSTAL															ENTRE QUE CALLES										REFERENCIA. CERCA DE...																																							
PEGA FOTO DEL TUTOR	DATOS DE UN SEGUNDO RESPONSABLE DEL ALUMNO																																																															
	NOMBRE										APELLIDO PATERNO					APELLIDO MATERNO																																																
SEXO	H					M					FECHA DE NACIMIENTO																																																					
NACIONALIDAD						ENTIDAD DE NACIMIENTO					BINACIONAL (ESPECIFIQUE)					NUMERO CELULAR																																																
CORREO ELECTRÓNICO (OBLIGATORIO)																				TELÉFONO DE CASA																																												
PARENTESCO CON EL ALUMNO	MADRE					PADRE					ABUELO MATERNO					ABUELA MATERNA					ABUELO PATERNO					ABUELA MATERNA					HERMANO/A					TÍO					TÍA																							
NIVEL DE ESTUDIOS	NINGUNO					PRIMARIA					SECUNDARIA					PREPARATORIA					CARRERA TÉCNICA					LICENCIATURA					LICENCIATURA TRUNCA					DOCTORADO					POSGRADO																							
ESTADO CIVIL (OBLIGATORIO)										CASADO(A)					DIVORCIADO(A)					NINGUNA					SOLTERO(A)					UNIÓN LIBRE					VIUDA (A)																													
CURP																					FACEBOOK (ESCRIBA COMO SE LOCALIZA)																																											
¿ES RESPONSABLE DEL MENOR?										SI					NO					¿RECOGE AL MENOR?										SI					NO					SE CONSIDERA DE ALGÚN GRUPO INDÍGENA										SI					NO					¿CUÁL?				
¿HABLA ALGUNA LENGUA INDÍGENA?										SI					NO					¿CUÁL?										ESPECIFIQUE SU OCUPACIÓN																																		
DOCUMENTO OFICIAL QUE LO IDENTIFICA										INE					CEDULA PROFESIONAL					ACTA DE NACIMIENTO					CARTILLA DEL SERVICIO MILITAR					DOCUMENTO MIGRATORIO					MATRÍCULA CONSULAR					PASAPORTE																								
VIVE CON EL ALUMNO(A)										SI					NO					SI SU REPUESTA ES NO, ESCRIBA SU DOMICILIO Y ENTREGUE SU COMPROBANTE.																																												
CALLE						NÚMERO EXTERIOR										NÚMERO INTERIOR										COLONIA										MUNICIPIO										ENTIDAD																		
CÓDIGO POSTAL															ENTRE QUE CALLES										REFERENCIA. CERCA DE...																																							

ESTOS DATOS SON REQUERIDOS PARA EL REGISTRO DE LA PLATAFORMA DE LA SEP

DATOS DE LAS PERSONAS RESPONSABLES QUE AUTORIZA A RECOGER AL ALUMNO:

1° PERSONA		
PEGAR FOTO	NOMBRE	
	PARENTESCO	
	TEL. EMERGENCIA	

2° PERSONA		
PEGAR FOTO	NOMBRE	
	PARENTESCO	
	TEL. EMERGENCIA	

3° PERSONA		
PEGAR FOTO	NOMBRE	
	PARENTESCO	
	TEL. EMERGENCIA	

ES OBLIGATORIO PEGAR FOTOS DE LAS PERSONAS AUTORIZADAS (NO SE ADMITIRÁN FOTOS SELFIE O CON FILTROS).

LA PERSONA QUE INSCRIBE, ASUME TODA LA RESPONSABILIDAD DE LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA EN EL PRESENTE DOCUMENTO, LA OMISIÓN DE DATOS NO SERÁ RESPONSABILIDAD DE LA INSTITUCIÓN.

NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA QUE
INSCRIBE

PROFESORA RESPONSABLE DE LA
REVISIÓN DE DOCUMENTOS