

**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 INTELCTUAL 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

PEGA FOTO DEL RESPONSABLE	<b>DATOS DEL RESPONSABLE DEL ALUMNO</b>																	
	NOMBRE						APELLIDO PATERNO						APELLIDO MATERNO					
SEXO	H		M		FECHA DE NACIMIENTO													
NACIONALIDAD	ENTIDAD DE NACIMIENTO				BINACIONAL (ESPECIFIQUE)				NUMERO CELULAR				TELÉFONO DE CASA					
CORREO ELECTRÓNICO (OBLIGATORIO)																		
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	<b>DATOS DEL TUTOR DEL ALUMNO</b>																	
	NOMBRE						APELLIDO PATERNO						APELLIDO MATERNO					
SEXO	H		M		FECHA DE NACIMIENTO													
NACIONALIDAD	ENTIDAD DE NACIMIENTO				BINACIONAL (ESPECIFIQUE)				NUMERO CELULAR				TELÉFONO DE CASA					
CORREO ELECTRÓNICO (OBLIGATORIO)																		
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 RESPUESTA 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