

PEGA FOTO DEL ALUMNO	FICHA DE IDENTIFICACIÓN DEL ALUMNO												SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN	
	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 INTELECTUAL 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 TUTOR	DATOS DE LA MADRE 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						
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...									
PEGA FOTO DEL TUTOR	DATOS DEL PADRE 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						
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...									

PEGA FOTO DEL TUTOR	DATOS DE UN TERCER 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	ABUELO MATERNO			ABUELA MATERNA	ABUELO PATERNO	ABUELA PATERNA	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...									

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