



CICLO ESCOLAR 2026-2027

ESCUELA SECUNDARIA TÉCNICA : 86 S/N CLAVE 09DST0086W

pegar foto de alumno

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

DATOS PERSONALES

NOMBRE 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 _____ Celular _____

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: _____

Continúa 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



ACUERDOS CON PADRES DE FAMILIA Y O TUTORES