

**FICHA DE DATOS DEL ALUMNO**

FAVOR DE LLENAR TODOS LOS DATOS CON TINTA AZUL Y CON LETRA LEGIBLE

GRADO AL QUE VA

--	--

NOTA: ESTA FICHA DE DATOS DEBERÁ LLENARLA  
EL PADRE, MADRE DE FAMILIA O TUTOR DEL ALUMNO

**NOMBRE COMPLETO DEL ALUMNO**

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE (S)

--	--	--

HOMBRE ( H ) O  
MUJER ( M )

(REP) REPETIDOR, ALUMNO QUE REPROBÓ  
O (N. I) NUEVO INGRESO, QUE YA ESTABA EN LA ESCUELA

EDAD CUMPLIDA HASTA EL  
1° DE SEPTIEMBRE

--	--	--

**FECHA DE NACIMIENTO DEL ALUMNO**

CORREO:

DÍA

MES

AÑO

--	--	--

CURP

4 DÍGITOS

2 DÍGITOS

2 DÍGITOS

2 DÍGITOS

1 DÍGITO

2 DÍGITOS

3 DÍGITOS

2 DÍGITOS

--	--	--	--	--	--	--	--

**¿TIENE HERMANOS EN ESTA ESCUELA?**

NOMBRE COMPLETO DE SUS HERMANOS

GRADO Y GRUPO


NOMBRE COMPLETO DE:

OCUPACIÓN DEL PADRE:

--	--	--

PADRE O TUTOR

OCUPACIÓN DE LA MADRE:

--	--	--

MADRE O TUTORA

**DOMICILIO**

CALLE:

NÚMERO:

COLONIA:

SECTOR:

CODIGO POSTAL:

--	--	--	--	--

TELÉFONO CELULAR PRINCIPAL:

TELÉFONOS DE EMERGENCIAS (DEFERENTES AL PRINCIPAL):

--	--

¿EL (LA) ALUMNO (A) TIENE ALGUNA DISCAPACIDAD O NECESIDAD EDUCATIVA ESPECIAL DIAGNOSTICADA? (ANEXAR DOCUMENTOS)

SI - NO

¿CUÁL?

--	--

**DOCUMENTOS PARA EL ARCHIVO ESCOLAR**

DEBE ENTREGAR COPIAS DE:

ACTA CURP C/ELECT. C/DOMIC. BOLETA ANT.

GRADO / GRUPO Y DOCENTE CON EL QUE ESTUVO EL AÑO ANTERIOR:

TIPO DE SERVICIO MEDICO:

--	--	--	--	--

/
---

(ISSSTE, IMSS, PRIVADO O NINGUNO)
-----------------------------------

MARCAR CON UNA X

**¿QUIÉN LLENA ESTA FICHA DE DATOS?**

NOMBRE COMPLETO

PARENTESCO

FIRMA

--	--	--

EL PADRE, MADRE O TUTOR QUE LLENA ESTE DOCUMENTO ES EL RESPONSABLE CON QUIEN EL DOCENTE SE DIRIGIRÁ PARA COMUNICAR CUALQUIER INFORMACIÓN DEL ALUMNO (A) DE MANERA FORMAL. TODA LA INFORMACIÓN QUE COMPARTE EN ESTA FICHA DE DATOS ES DE USO EXCLUSIVO DE LA ESCUELA Y PARA EL DEPTO. DE PLANEACIÓN DE LA S.E. DE NUEVO LEÓN Y ESTÁ PROTEGIDA POR LAS NORMAS Y LEYES DE PRIVACIDAD QUE EMITE LA AUTORIDAD FEDERAL.