



FICHA DE DATOS

DATOS GENERALES DEL ALUMNO

Nombre _____ del _____ alumno:

Fecha de nacimiento: _____ Sexo: H () M ()

Nacionalidad: _____ Lugar de nacimiento: _____

Religión: _____ CURP: _____

Lengua materna: _____ Domicilio actual: _____

Colonia: _____ CP: _____ Localidad: _____

Municipio: _____ Estado: _____

Correo institucional: _____

Teléfono de casa: _____

DATOS ESCOLARES

Grado para inscribir: _____ Escuela de procedencia: _____

¿Cuenta con beca? _____ ¿Cuál? _____

DATOS MÉDICOS

Tipo de sangre: _____ Enfermedades que padece: _____

Enfermedades que ha padecido: _____

Toma medicamentos: _____ ¿Cuáles? _____

¿Con qué servicio médico cuenta? _____ No.SS _____

En caso de emergencias avisar a: _____ Parentesco: _____

Teléfono fijo: _____ Teléfono celular: _____

DATOS DEL PADRE/MADRE O TUTOR

Nombre _____ de _____ la _____ madre:

Fecha de nacimiento: _____ Nacionalidad: _____

Lugar de nacimiento: _____ Religión: _____

CURP: _____ Lengua materna: _____

Domicilio: _____ Colonia: _____

CP: _____ Localidad: _____ Municipio: _____

Estado: _____ Vivo o finado: _____ Ocupación: _____

Tel. fijo: _____ Móvil: _____ Último grado de estudios: _____

Correo _____ electrónico:

Nombre _____ del _____ padre:

Fecha de nacimiento: _____ Nacionalidad: _____

Lugar de nacimiento: _____ Religión: _____

CURP: _____ Lengua materna: _____

Domicilio: _____ Colonia: _____

CP: _____ Localidad: _____ Municipio: _____

Estado: _____ Vivo o finado: _____ Ocupación: _____

Tel. fijo: _____ Móvil: _____ Último grado de estudios: _____



Esc. Prim. Lic. Benito Juárez García
Clave 30EPR3284G Turno Matutino
Zona Escolar 030 Coatzacoalcos-Locales
Av. Gutiérrez Zamora 801 Col. Centro CP 96400

Correo

electrónico:

Nombre del tutor, cuando este no es el padre ni la madre del alumno:

Fecha de nacimiento: _____ Nacionalidad: _____
Lugar de nacimiento: _____ Religión: _____
CURP: _____ Lengua materna: _____
Domicilio: _____ Colonia: _____
CP: _____ Localidad: _____ Municipio: _____
Estado: _____ Vivo o finado: _____ Ocupación: _____
Tel. fijo: _____ Móvil: _____ Último grado de estudios: _____
Correo _____ electrónico:

De acuerdo con la Ley, la escuela considera como tutores a ambos padres del alumno, en caso de presentar algún inconveniente sobre la custodia, es obligación de estos informar y entregar a la institución el documento certificado por la autoridad correspondiente que avale dicha situación.

Coatzacoalcos, Ver., a _____ de julio de 2023.

NOMBRE Y FIRMA DEL PADRE O TUTOR