



FOTO DEL
ALUMNO



DATOS DEL ALUMNO

Nombre del alumno (a): _____	Apellido	Paterno	Materno	Nombre (s)
CURP: _____	Correo electrónico: _____			
Edad: _____	Grado: _____	Grupo: _____	Taller: _____	
Tel de casa: _____	Alergias/Enfermedad: Sí: _____ No: _____ Tipo de sangre: _____			
En caso de tener alguna enfermedad especifique: _____				
Atención de UDEEI o USAER: Sí: _____ No: _____ En qué grado escolar: _____				
Dirección: _____				
Calle	Manzana	Número/Lote	Colonia	
C.P.	Alcaldía/Municipio			Entidad Federativa



DATOS DE LA MADRE

Nombre: _____	Apellido	Paterno	Materno	Nombre (s)	Foto madre
CURP: _____	Ocupación: _____			Nº Tel: _____	

DATOS DEL PADRE



Nombre: _____	Apellido	Paterno	Materno	Nombre (s)	Foto padre
CURP: _____	Ocupación: _____			Nº Tel: _____	



DATOS DE TUTOR AUXILIAR

Foto
tutor
auxiliar

Nombre: _____
Apellido Paterno Materno Nombre (s)

CURP: _____ Ocupación: _____ Nº Tel: _____

OBSERVACIONES:

SEGUIMIENTO DE CITATORIOS Y REPORTES MENORES

FECHA	MOTIVO	PROFESOR	DIA	HORA	FIRMA DEL TUTOR
-------	--------	----------	-----	------	-----------------