******ESCUELA SECUNDARIA TECNICA NUM. 85

COORDINACION DE SERVICIOS EDUCATIVOS COMPLEMENTARIOS

CICLO ESCOLAR 2024 - 2025



|  |  |
| --- | --- |
| GRADO | **Haz clic o pulse aquí para escribir texto.** |
| GRUPO | **escribir texto**. |

*FICHA DE IDENTIFICACION*

Foto del alumno(a)

**DATOS DEL ESTUDIANTE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| APELLIDOS Y NOMBRE(S) | Haz clic o pulse aquí para escribir texto. | | |
| FECHA DE NACIMIENTO | Haz clic aquí o pulse para escribir una fecha. | | |
| EDAD: | Haz clic aquí o pulse para escribir una fecha. | SEXO | Elige un elemento. |
| LUGAR DE NACIMIENTO | Haz clic o pulse aquí para escribir texto. | | |
| DOMICILIO | Haz clic o pulse aquí para escribir texto. | | |
| TELÉFONO | Haz clic o pulse aquí para escribir texto. | | |
| CORREO INSTITUCIONAL | Haz clic o pulse aquí para escribir texto. | | |
| TECNOLOGÍA | Haz clic o pulse aquí para escribir texto. | | |

Imagen de identificación oficial con fotografía

DATOS DEL RESPONSABLE O TUTOR



1

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOMBRE(S) Y APELLIDOS: | | Haz clic o pulse aquí para escribir texto. |
| PARENTESCO: | Haz clic o pulse aquí para escribir texto. | |
| CELULAR: | Haz clic o pulse aquí para escribir texto. | |
| CORREO PERSONAL (GMAIL DE PREFERENCIA) | | Haz clic o pulse aquí para escribir texto. |

POR CUALQUIER EVENTUALIDAD FAVOR DE ANOTAR LOS DATOS DE LAS **PERSONAS AUTORIZADAS** PARA RETIRAR AL ESTUDIANTE DE LA INSTITUCIÓN.



2

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOMBRE(S) Y APELLIDOS: | | | Haz clic o pulse aquí para escribir texto. |
| CELULAR: | Haz clic o pulse aquí para escribir texto. | | |
| PARENTESCO: | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | |
| CORREO PERSONAL (GMAIL DE PREFERENCIA) | | Haz clic o pulse aquí para escribir texto. | |



3

Imagen de identificación oficial con fotografía

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOMBRE(S) Y APELLIDOS: | | | Haz clic o pulse aquí para escribir texto. |
| CELULAR: | Haz clic o pulse aquí para escribir texto. | | |
| PARENTESCO: | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | |
| CORREO PERSONAL (GMAIL DE PREFERENCIA) | | Haz clic o pulse aquí para escribir texto. | |

Imagen de identificación oficial con fotografía

**NOTA:** En caso de cambiar número teléfono y/o domicilio favor de comunicar al Departamento de Trabajo Social de manera inmediata, de no hacerlo la institución se deslinda de cualquier situación que pudiera ocurrir.

CROQUIS DE LA UNICACION DEL DOMICILIO (puede ser dibujado o imagen de Google Maps

DE SER POSIBLE AGREGE EL ENLACE DE LA UBICACIÓN