



ESCUELA SECUNDARIA TÉCNICA NÚM. 1

COORDINACIÓN DE SERVICIOS EDUCATIVOS COMPLEMENTARIOS
CICLO ESCOLAR 2022 – 2023.



FICHA DE IDENTIFICACIÓN

FOTO

DATOS DE LA O EL ESTUDIANTE:

NOMBRE (S) Y APELLIDOS: _____
EDAD: _____ SEXO: H () M () GRADO: _____ GRUPO: _____ LAB. TECNOLÓGICO: _____
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO: _____
DOMICILIO PARTICULAR: _____
NÚM. TELEFÓNICO: _____ CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL: _____

DATOS DEL RESPONSABLE (MADRE, PADRE DE FAMILIA O TUTOR (A))

NOMBRE (S) Y APELLIDOS: _____
PROFESIÓN: _____
DOMICILIO PARTICULAR: _____
LUGAR Y DIRECCIÓN DE TRABAJO: _____
TEL. Y EXTENSIÓN: _____ CELULAR: _____ TEL. CASA _____
CORREO PERSONAL (SE SUGIERE GMAIL) : _____

DATOS DE LA MADRE

NOMBRE (S) Y APELLIDOS: _____
PROFESIÓN: _____
DOMICILIO PARTICULAR: _____
LUGAR Y DIRECCIÓN DE TRABAJO: _____
TEL. Y EXTENSIÓN: _____ CELULAR: _____ TEL. DE CASA: _____

DATOS DEL PADRE

NOMBRE (S) Y APELLIDOS: _____
PROFESIÓN: _____
DOMICILIO PARTICULAR: _____
LUGAR Y DIRECCIÓN DE TRABAJO: _____
TEL. Y EXTENSIÓN: _____ CELULAR: _____ TEL. DE CASA: _____

EN CASO DE EMERGENCIA CONTACTAR CON: (CONTACTOS DE PERSONAS DIFERENTES A LA INFORMACIÓN YA PROPORCIONADA)

NOMBRE: _____ PARENTESCO _____ TEL. _____
NOMBRE: _____ PARENTESCO _____ TEL. _____

FIRMA DEL RESPONSABLE: _____

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

CROQUIS DE LOCALIZACIÓN DEL DOMICILIO DE LA O EL ESTUDIANTE

A large, empty rounded rectangular box with a black border, intended for drawing a location sketch. The box is vertically oriented and occupies most of the page below the title.