

**EL LLENADO DE ESTA HOJA ES OBLIGATORIO  
(Es para el registro y expediente del alumno)**

**DATOS GENERALES DEL ALUMNO**

CURP: \_\_\_\_\_

APELLIDO PATERNO: \_\_\_\_\_

APELLIDO MATERNO: \_\_\_\_\_

NOMBRE (S): \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO: AÑO \_\_\_\_\_ MES \_\_\_\_\_ DÍA \_\_\_\_\_

LUGAR DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_

ENTIDAD: \_\_\_\_\_ ALCALDÍA: \_\_\_\_\_

COLONIA: \_\_\_\_\_

C. P.: \_\_\_\_\_ TELÉFONO DE CASA: \_\_\_\_\_

NÚMERO DE EMERGENCIA: \_\_\_\_\_

PADECIMIENTOS: \_\_\_\_\_

MEDICAMENTOS: \_\_\_\_\_

TIPO DE SANGRE: \_\_\_\_\_

¿DERECHOHABIENTE DE ALGUNA INSTITUCIÓN DE GOBIERNO? \_\_\_\_\_

¿CUÁL? \_\_\_\_\_

PADECE EL ALUMNO ALGUNA DISCAPACIDAD Y ¿CUÁL? \_\_\_\_\_

NÚMERO DE HABITANTES EN CASA: \_\_\_\_\_

VIVE CON: (ESPECIFICAR CON MADRE, PADRE O ALGÚN OTRO FAMILIAR) \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL PADRE O TUTOR: \_\_\_\_\_

ÚLTIMO GRADO DE ESTUDIOS: \_\_\_\_\_

OCUPACIÓN: \_\_\_\_\_

TELÉFONO DE CASA \_\_\_\_\_ TELÉFONO DE TRABAJO Y EXTENSIÓN \_\_\_\_\_

DOMICILIO \_\_\_\_\_

NOMBRE DE LA MADRE O TUTORA: \_\_\_\_\_

ÚLTIMO GRADO DE ESTUDIOS: \_\_\_\_\_

OCUPACIÓN: \_\_\_\_\_

TELÉFONO DE CASA \_\_\_\_\_ TELÉFONO DE TRABAJO Y EXTENSIÓN \_\_\_\_\_

DOMICILIO \_\_\_\_\_

**\*NOTA: FAVOR DE LLENAR EL FORMATO CON LOS DATOS CORRESPONDIENTES Y ENVIARLO AL CORREO  
colegioofarrillsec@gmail.com.**