

|  |  |
| --- | --- |
| ESCUELA SECUNDARIA TÉCNICA NúM. 1**COORDINACIÓN DE SERVICIOS EDUCATIVOS COMPLEMENTARIOS CICLO ESCOLAR 2024 – 2025.****FICHA DE IDENTIFICACIÓN** FOTO**DATOS DEL ESTUDIANTE** | C:\Users\USUARIO\Desktop\LOGO CORD..jpg |

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

DATOS DEL TUTOR

NOMBRE (S) Y APELLIDOS: PARENTESCO: PROFESIÓN: DOMICILIO PARTICULAR: LUGAR O DEPENDENCIA DE TRABAJO: DIRECCIÓN DE TRABAJO: CELULAR: CORREO PERSONAL (SE SUGIERE GMAIL) :

DATOS DE LA MADRE

NOMBRE (S) Y APELLIDOS: PROFESIÓN: DOMICILIO PARTICULAR: LUGAR O DEPENDENCIA DE TRABAJO: DIRECCIÓN DE TRABAJO: CELULAR: CORREO PERSONAL (SE SUGIERE GMAIL):

DATOS DEL PADRE

NOMBRE (S) Y APELLIDOS: PROFESIÓN: DOMICILIO PARTICULAR: LUGAR O DEPENDENCIA DE TRABAJO: DIRECCIÓN DE TRABAJO: CELULAR: CORREO PERSONAL (SE SUGIERE GMAIL):

PERSONA AUTORIZADA

NOMBRE: PARENTESCO TEL.

FIRMA DEL TUTOR

**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.**

**La persona autorizada es la misma que aparece en el gafete.**

**CROQUIS DE LOCALIZACIÓN DEL DOMICILIO**