

CEDULA DE REGISTRO Y ACTUALIZACIÓN DE DATOS

CICLO ESCOLAR: (1)

FECHA: (2)

DATOS GENERALES DEL ALUMNO(A)

NIA: (1)

(2)
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE(S)

CURP: (3) FECHA DE NACIMIENTO: (4)

DÍA / MES / AÑO

PAÍS DE NACIMIENTO: (5) ENTIDAD DE NACIMIENTO: (6)

GENERO: ☐ H (7) ☐ M DISCAPACIDAD / APTITUD DIFERENCIADA: (8)

TIPO DE SANGRE: (9) LENGUA MATERNA: (10)

DATOS DEL PADRE

(1)
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE(S)

CURP: (2) FECHA DE NACIMIENTO: (3)

DÍA / MES / AÑO

PAÍS DE NACIMIENTO: (4) NIVEL DE ESTUDIOS: (5)

VIVE CON EL ALUMNO: ☐ SI (6) ☐ NO EN CASO DE NO VIVIR CON EL ALUMNO ES EL TUTOR: (7) ☐ ES FINADO: (8) ☐

DIRECCIÓN

PAÍS DE RESIDENCIA: (9) ENTIDAD: (10)

MUNICIPIO: (11) LOCALIDAD: (12)

CP: (13) COLONIA: (14)

CALLE: (15) NÚM. EXT.: (16) NÚM. INT.: (17)

TEL. FIJO: (18) TEL. CELULAR: (19) E-MAIL: (20)

Ocupación: (21) HORARIO: (22)

TEL. TRABAJO: (23) EXT.: (24) E-MAIL TRABAJO: (25)

DATOS DE LA MADRE

(1)
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE(S)

CURP: (2) FECHA DE NACIMIENTO: (3)

DÍA / MES / AÑO

PAÍS DE NACIMIENTO: (4) NIVEL DE ESTUDIOS: (5)

VIVE CON EL ALUMNO: ☐ SI (6) ☐ NO EN CASO DE NO VIVIR CON EL ALUMNO ES EL TUTOR: (7) ☐ ES FINADO: (8) ☐

DIRECCIÓN

PAÍS DE RESIDENCIA: (9) ENTIDAD: (10)

MUNICIPIO: (11) LOCALIDAD: (12)

CP: (13) COLONIA: (14)

CALLE: (15) NÚM. EXT.: (16) NÚM. INT.: (17)

TEL. FIJO: (18) TEL. CELULAR: (19) E-MAIL: (20)

Ocupación: (21) HORARIO: (22)

TEL. TRABAJO: (23) EXT.: (24) E-MAIL TRABAJO: (25)

* LLENAR ESTE APARTADO EN CASO DE QUE EL TUTOR SEA DIFERENTE AL PADRE O LA MADRE DEL ALUMNO.

DATOS DEL TUTOR

PARENTESCO: _____ (1)

_____ (2)
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE(S)

CURP: _____ (3) FECHA DE NACIMIENTO: _____ (4)
DÍA / MES / AÑO

PAÍS DE NACIMIENTO: _____ (5) NIVEL DE ESTUDIOS: _____ (6)

VIVE CON EL ALUMNO: ☐ SI (7) ☐ NO EN CASO DE NO VIVIR CON EL ALUMNO ¿ES TUTOR LEGAL?: ☐ SI (8) ☐ NO

DIRECCIÓN

PAÍS DE RESIDENCIA: _____ (9) ENTIDAD: _____ (10)

MUNICIPIO: _____ (11) LOCALIDAD: _____ (12)

CP: _____ (13) COLONIA: _____ (14)

CALLE: _____ (15) NÚM. EXT.: _____ (16) NÚM. INT.: _____ (17)

TEL. FIJO: _____ (18) TEL. CELULAR: _____ (19) E-MAIL: _____ (20)

Ocupación: _____ (21) HORARIO: _____ (22)

TEL. TRABAJO: _____ (23) EXT.: _____ (24) E-MAIL TRABAJO: _____ (25)

DOCUMENTO PROBATORIO

ENTIDAD FED. REGISTRO: _____ (1)

MUNICIPIO DE REGISTRO: _____ (2) AÑO REGISTRO: _____ (3)

☐ ACTA DE NACIMIENTO

No. DE LIBRO: _____

No. DE ACTA: _____

CRIP: _____ (4)

☐ DOCUMENTO
MIGRATORIO

No. REGISTRO NACIONAL

DE EXTRANJEROS:

_____ (5)

☐ DOCUMENTO DE
NATURALIZACIÓN DE LA SRE

FOLIO DE LA CARTA:

_____ (6)

☐ FICHA SIGNALÉTICA

No. JUZGADO: _____

FOLIO DE LA FICHA:

_____ (7)

☐ NO ENTREGO DOCUMENTO PROBATORIO (8)

OBSERVACIONES: _____

DATOS DE LA ESCUELA

NOMBRE ESCUELA: _____ GABINO BARREDA (1)

CCT: _____ 21EBH0136M (2) TURNO: _____ MATUTINO (3) GRADO: _____ (4) GRUPO: _____ (5) ZE: 041 (6)

(1)
NOMBRE Y FIRMA
DEL PADRE O TUTOR

(3)
SELLO

(2)
GENARO PALACIOS LOPEZ
NOMBRE Y FIRMA
DEL DIRECTOR