



FICHA DE IDENTIFICACIÓN (ORIENTACIÓN EDUCATIVA)

	NOMBRE DEL ALUMNO: _____
	CURP: _____
	TURNO: _____ GRADO Y GRUPO: _____ ESPECIALIDAD: _____
	DOMICILIO: _____
	Calle Número Colonia Alcaldía Código postal
	Teléfono casa: _____ Teléfono celular: _____
	Correo electrónico personal: _____ Correo Institucional: _____
	No. Afiliación IMSS: _____ Fecha de Nacimiento: _____
Secundaria de Procedencia: _____ Promedio: _____	

DATOS DEL TUTOR

NOMBRE DE MADRE: _____	OCUPACIÓN: _____
TELÉFONO: _____	
NOMBRE DE PADRE: _____	OCUPACIÓN: _____
TELÉFONO: _____	
CORREO ELECTRÓNICO DEL TUTOR O TUTORES : _____	
TELÉFONO DE RECADO: _____	PREGUNTAR POR: (NOMBRE Y PARENTESCO) _____

INFORMACIÓN MÉDICA

TIPO SANGUINEO: _____	ALERGIAS: _____	CUALES: _____
PRESENTAS ALGUNA ENFERMEDAD CRÓNICA: _____	MEDICAMENTOS: _____	
ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD: _____	VISUAL: _____	AUDITIVA: _____ MOTORA: _____
ANTECEDENTES PERSONALES DEL ALUMNO(A) (CIRUGÍAS, ENFERMEDADES CRÓNICAS, FRACTURAS, ETC): _____		
ANTECEDENTES FAMILIARES (ENFERMEDADES CRÓNICAS, PATOLOGÍAS HORMONALES): _____		
ATENCIÓN PSICOLÓGICA O PSIQUIATRICA: _____	DIAGNÓSTICO: _____	
TE HAS CONTAGIADO DE COVID-19: _____		

NOTA: ANEXAR DIAGNÓSTICO CORRESPONDIENTE

CONTACTO PARA TRAMITES DE ORIENTACIÓN EDUCATIVA

LIC. MARIA ELENA HERNANDEZ ROSAS (T.M.) oeducativamatutino@cetis153.edu.mx becasmatutino@cetis153.edu.mx
 MTRA. LETICIA REGALADO MORALES (T.V.) oeducativavespertino@cetis153.edu.mx becavespertino@cetis153.edu.mx
segurofacultativo@cetis153.edu.mx