



FICHA DE IDENTIFICACIÓN

PEGAR
FOTOGRAFIA
DEL
ALUMNO(A)

INSTRUCCIONES: TUTOR(A) ANOTA CON LETRA DE MOLDE, LEGIBLE Y TINTA AZUL LOS DATOS QUE SE TE PIDEN, ASI MISMO, SER RESPONSABLE CON LA INFORMACIÓN QUE SE SOLICITA EN EL CASO DE LOS CUADROS MARCA CON UNA “X”

EJEMPLO ☒

FECHA _____
DIA MES AÑO

GRADO: 1° ☐ 2° ☐ 3° ☐ GRUPO: _____ TURNO: _____

I. DATOS GENERALES DEL ALUMNO(A)

NOMBRE _____
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE(S)

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO

ENTIDAD FEDERATIVA AÑO MES DIA

SEXO H ☐ M ☐ CURP _____

CUENTA CON BECA NO ☐ SI ☐ A QUE DEPENDENCIA PERTENECE _____

GRUPO SANGUÍNEO _____ ¿PADECE ALGUNA ENFERMEDAD CRONICA? SI ☐ NO ☐

ESPECIFIQUE CUAL _____

SERVICIO MÉDICO CON QUE CUENTA I.M.S.S ☐ I.S.S.S.T.E. ☐ I.N.SA.BI. ☐
OTRO ☐ ESPECIFIQUE CUAL _____

NOMBRE DEL PADRE _____
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE(S)

NOMBRE DE LA MADRE _____
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE(S)

CON QUIEN VIVE ACTUALMENTE: PAPÁ ☐ MAMÁ ☐ AMBOS ☐ OTRO ☐

ESCRIBA QUIEN _____

MOTIVO: _____

DOMICILIO ACTUAL

CALLE Y NÚMERO COLONIA O FRACCIONAMIENTO
LOCALIDAD CÓDIGO POSTAL

HABLA ALGÚNA LENGUA INDÍGENA NO ☐ SI ☐ ESPECIFIQUE CUÁL? _____

PRIMER TUTOR

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE(S)

EDAD

AÑOS

PARENTESCO

ESCOLARIDAD

OCUPACIÓN:

HORARIO DE TRABAJO

LUGAR DE TRABAJO Y DOMICILIO

DOMICILIO ACTUAL

CALLE Y NÚMERO

COLONIA O FRACCIONAMIENTO

LOCALIDAD

CÓDIGO POSTAL



CASA

PERSONAL

TRABAJO

SEGUNDO TUTOR

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE(S)

EDAD

AÑOS

PARENTESCO

ESCOLARIDAD

OCUPACIÓN:

HORARIO DE TRABAJO

LUGAR DE TRABAJO Y DOMICILIO

DOMICILIO ACTUAL

CALLE Y NÚMERO

COLONIA O FRACCIONAMIENTO

LOCALIDAD

CÓDIGO POSTAL



CASA

PERSONAL

TRABAJO

EN CASO DE EMERGENCIA (QUE NO SE LOCALICE A LOS TUTORES) LLAMAR A:

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE(S)

PERENTESCO:

EDAD

AÑOS



FICHA SOCIO-ECONÓMICA

III. COMPOSICIÓN FAMILIAR

A). ANOTAR LOS NOMBRES DE LAS PERSONAS QUE VIVEN EN LA MISMA CASA

N.P	NOMBRE Y APELLIDOS	EDAD	PARENTESCO (de mayor a menor)	ESCOLARIDAD	OCUPACIÓN	ESTADO CIVIL
01						
02						
03						
04						
05						
06						

HABLAN ALGUNA LENGUA INDÍGENA NO ☐ SI ☐ CUAL? _____

IV. SITUACIÓN FAMILIAR

TOTAL DE HIJOS

HOMBRES

MUJERES

LUGAR QUE OCUPA ENTRE SUS HERMANOS

COMO SON LAS RELACIONES DENTRO DE SU FAMILIA

¿SE LE FACILITA A SU HIJO(A) HABLAR CON USTEDES?

SI

NO

¿CUMPLE CON LAS REGLAS EN CASA?

SI

NO

¿EXISTEN PROBLEMAS DENTRO DE LA FAMILIA?

SI

NO

DE QUE TIPO SON:

ESTADO CIVIL DE LOS PADRES

CASADOS

UNIÓN LIBRE

DIVORCIADOS

SEPARADOS

VIUDO(A)

MADRE SOLTERA

PADRE SOLTERO

VI. DATOS ESCOLARES

¿EL ALUMNO TRABAJA?

SI

NO

LUGAR DE TRABAJO

¿CUÁL ES EL MEDIO DE TRANSPORTE QUE UTILIZA PARA LLEGAR A LA ESCUELA?

AUTOMÓVIL

AUTOBUS

MOTOCICLETA

BICICLETA

TAXI

CAMINANDO

¿ASISTE A LA ESCUELA POR VOLUNTAD PROPIA?

SI

NO

OTRA

CUÁL?

¿QUIÉN LO APOYA EN SUS TAREAS ESCOLARES?

¿TIENE HORARIO DE ESTUDIO?

SI

NO

¿REALIZA OTRA ACTIVIDAD EXTRAESCOLAR?

NO

SI

CUAL?

¿HA REPROBADO ALGUN AÑO ESCOLAR?

NO

SI

QUE GRADO

VII. SITUACIÓN ECONÓMICA

	PERSONAS QUE TRABAJAN Y COLABORAN CON LOS INGRESOS EN EL HOGAR	VINCULACION LABORAL EMPRESA PRIVADA EMPRESA PÚBLICA PENSIONADO POR CUENTA PROPIA	OCUPACION	INGRESO MENSUAL
N.P				
01				
02				
03				
04				
05				
06				
07				

TOTAL DE INGRESO MENSUAL

TOTAL DE GASTO MENSUALE APROXIMADO

V. VIVIENDA

ACTUALMENTE VIVE EN: CASA ☐ APARTAMENTO ☐ CUARTO ☐ OTRO ☐ CUÁL? _____	LA VIVIENDA ES: PROPIA ☐ PRESTADA ☐ ARRENDADA ☐ OTRA ☐ ESPECIFIQUE _____																																								
MATERIALES CON QUE ESTA CONSTRUIDA _____ _____ _____ _____ <table><tr><th>CUENTA CON</th><th>TOTAL CON NÚMERO</th></tr><tr><td>COCINA</td><td></td></tr><tr><td>SALA</td><td></td></tr><tr><td>COMEDOR</td><td></td></tr><tr><td>RECÁMARA</td><td></td></tr><tr><td>BAÑO</td><td></td></tr></table>	CUENTA CON	TOTAL CON NÚMERO	COCINA		SALA		COMEDOR		RECÁMARA		BAÑO		CUENTA CON LOS BIENES Y SERVICIOS DE: <table><tr><td>AUTOMOVIL PROPIO</td><td>☐</td></tr><tr><td>MOTOCICLETA</td><td>☐</td></tr><tr><td>BICICLETA</td><td>☐</td></tr><tr><td>VIDEO JUEGOS</td><td>☐</td></tr><tr><td>TELEVISIÓN</td><td>☐</td></tr><tr><td>COMPUTADORA</td><td>☐</td></tr><tr><td>TABLETA</td><td>☐</td></tr><tr><td>TELÉFONO FIJO</td><td>☐</td></tr><tr><td>INTERNET</td><td>☐</td></tr><tr><td>TELEVISIÓN POR CABLE</td><td>☐</td></tr><tr><td>AGUA</td><td>☐</td></tr><tr><td>ALCANTARILLADO</td><td>☐</td></tr><tr><td>LUZ</td><td>☐</td></tr><tr><td>PAVIMENTACIÓN</td><td>☐</td></tr></table>	AUTOMOVIL PROPIO	☐	MOTOCICLETA	☐	BICICLETA	☐	VIDEO JUEGOS	☐	TELEVISIÓN	☐	COMPUTADORA	☐	TABLETA	☐	TELÉFONO FIJO	☐	INTERNET	☐	TELEVISIÓN POR CABLE	☐	AGUA	☐	ALCANTARILLADO	☐	LUZ	☐	PAVIMENTACIÓN	☐
CUENTA CON	TOTAL CON NÚMERO																																								
COCINA																																									
SALA																																									
COMEDOR																																									
RECÁMARA																																									
BAÑO																																									
AUTOMOVIL PROPIO	☐																																								
MOTOCICLETA	☐																																								
BICICLETA	☐																																								
VIDEO JUEGOS	☐																																								
TELEVISIÓN	☐																																								
COMPUTADORA	☐																																								
TABLETA	☐																																								
TELÉFONO FIJO	☐																																								
INTERNET	☐																																								
TELEVISIÓN POR CABLE	☐																																								
AGUA	☐																																								
ALCANTARILLADO	☐																																								
LUZ	☐																																								
PAVIMENTACIÓN	☐																																								

La información aquí vertida es confidencial solamente para uso del departamento de servicios educativos.

ELABORA UN CROQUIS CON LA UBICACIÓN DE TU VIVIENDA SEÑALANDO LA CALLE PRINCIPAL.

NOTA: A ESTE DOCUMENTO DEBERÁ AGREGAR LO SIGUIENTE:

- COPIA FOTOSTÁTICA DEL I.N.E DE AMBOS RESPONSABLES O TUTORES.
- CARPETA TAMAÑO OFICIO COLOR AMARILLO.

NOMBRE Y FIRMA DEL ALUMNO(A)

NOMBRE Y FIRMA DEL TUTOR (A)

RECIBÍÓ TRABAJO SOCIAL

Vo. Bo.

NOMBRE Y FIRMA

PROFR. SANTOS SILVA PONCE
DIRECTOR