Formato No. 2

|  |
| --- |
|  |

CÉDULA ÚNICA DE REGISTRO DEL ALUMNO

INDICACIONES: Este documento es estrictamente confidencial.

FECHA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

GRUPO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_TURNO: \_\_\_\_\_\_\_ SEMESTRE: \_\_\_\_\_\_\_

ESPECIALIDAD: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DATOS GENERALES DEL ALUMNO:

NOMBRE DEL ALUMNO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EDAD: \_\_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ SEXO: MASCULINO ( ) FEMENINO ( )

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_COLONIA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ALCALDÍA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ESTADO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CÓDIGO POSTAL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TELÉFONO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (correo electrónico): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ESTADO CIVIL: SOLTERO ( ) CASADO ( )

ANTECEDENTES:

LA PRIMARIA LA CURSASTE EN ESCUELA: PÚBLICA ( ) PARTICULAR ( ) PROMEDIO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_

LA SECUNDARIA LA CURSASTE EN ESCUELA:PÚBLICA ( ) PARTICULAR ( ) PROMEDIO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PARA INGRESAR AL NIVEL BACHILLERATO, TU PRIMERA OPCIÓN FUE:

( ) CONALEP ( ) UNAM ( ) IPN ( ) CBTIS O CETIS ( ) OTROS: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

POR QUÉ ELEGISTE LA DECISIÓN DE INGRESAR A NUESTRO PLANTEL

( ) AMIGOS ( ) FAMILIARES ( ) CARRERAS ( ) CONVICCIÓN ( ) OTROS

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PADECES DE ALGUNA ENFERMEDAD O DISCAPACIDAD: SI ( ) NO ( ) CUAL:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

QUE MEDICAMENTO TOMAS: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CON QUE FRECUENCIA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿ERES ALÉRGICO ALGÚN MEDICAMENTO?

SÍ ( ) CUAL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NO ( )

DATOS GENERALES DE LOS PADRES:

NOMBRE DEL PADRE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ESTA VIVO:\_\_\_\_\_\_\_ TEL:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EDAD: \_\_\_\_\_\_ OCUPACIÓN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ESCOLARIDAD: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ HORARIO LABORAL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOMBRE DE LA MADRE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ESTA VIVO: \_\_\_\_\_\_ TEL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EDAD: \_\_\_\_\_\_\_ OCUPACIÓN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ESCOLARIDAD: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ HORARIO LABORAL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿VIVES CON TUS PAPÁS? SI ( ) NO ( )

SI TU RESPUESTA ES NO ¿CON QUIÉN VIVES? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NUMERO DE HERMANOS: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ ¿QUÉ LUGAR OCUPAS EN LA FAMILIA? \_\_

DATOS SOCIOECONÓMICOS:

¿NO. DE PERSONAS QUE VIVEN CONTIGO?

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PARENTESCO | EDAD | GRADO ESCOLAR | OCUPACIÒN | LUGAR DE ESTUDIO O TRABAJO | INGRESO MENSUAL |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

TU PRINCIPAL SOSTÉN ECONÓMICO ES:

( ) PADRE ( ) MADRE ( ) AMBOS ( ) FAMILIAR ( ) EL MISMO ALUMNO

TIPO DE VIVIENDA:

CASA PROPIA ( ) DEPARTAMENTO PROPIO ( ) RENTADO ( ) VIVIENDA RURAL ( )

CUENTAS CON: INTERNET ( ) TELEVISIÓN ( ) COMPUTADORA ( )

TE TRASLADAS AL PLANTEL EN:

CARRO PROPIO ( ) TRANSPORTE PÚBLICO ( )

¿CUÁNTO TIEMPO EMPLEAS PARA TRASLADARTE DE TU DOMICILIO AL PLANTEL?\_\_\_\_

ASPECTOS FAMILIARES:

EN QUE MOMENTO CONVIVEN TODA LA FAMILIA:

 EN LA COMIDA ( ) EN LA CENA ( ) VIENDO T.V. ( ) OTROS ( ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A QUE LUGARES ACUDES CON TU FAMILIA PARA EL ESPARCIMIENTO:

 CINE ( ) PARQUE ( ) FAMILIARES ( ) OTROS ( ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

COMO ES LA COMUNICACIÓN CON TU FAMILIA:

 BUENA ( ) REGULAR ( ) MALA ( )

¿CON QUÉ MIEMBRO DE TU FAMILIA EXISTE MAYOR CONFIANZA? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOMBRE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ TEL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_