**FORMATO DE PRE-REGISTRO, PRIMER AÑO DE PRIMARIA**

**CLAVE 41-2036-452-00-Px-014**

**C.C.T09PPR0705H**

**DATOS PERSONALES**

**NOMBRE DE LA ALUMNA (O)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Haga clic aquí para escribir. | Haga clic aquí para escribir. | Haga clic aquí para escribir. |
| Apellido paterno | Apellido materno | Nombre(s) |
|  |
| Grado: Haga clic aquí para escribir. | Grupo: Haga clic aquí para escribir. |
|  |
| Fecha de nacimiento  | Haga clic aquí para escribir. | Haga clic aquí para escribir. | Haga clic aquí para escribir. |
|  | Año | Mes | Día |
|  |
| Domicilio  | Haga clic aquí para escribir. | Haga clic aquí para escribir. |
|   | Calle y número | Colonia |
| Haga clic aquí para escribir. | Haga clic aquí para escribir. |
| Delegación | C.P. |
|  |
| Asiste a terapia: SI [ ]  NO [ ]  |  |
|  |
| Enfermedades que padece: SI [ ]  NO [ ]  | Cuál: Haga clic aquí para escribir. |
|  |
| Tipo de sangre: Haga clic aquí para escribir. |

**DATOS FAMILIARES**

**NOMBRE DEL PADRE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Haga clic aquí para escribir. | Haga clic aquí para escribir. | Haga clic aquí para escribir. |
| Apellido paterno | Apellido materno | Nombre(s) |
|  |
| Edad: Haga clic aquí para escribir. | Estado civil: Haga clic aquí para escribir. |
|   |
| Dependencia en que labora: Haga clic aquí para escribir. |
|  |
| Ocupación actual: Haga clic aquí para escribir. |
|  |
| Sueldo: Haga clic aquí para escribir. | Otros ingresos: Haga clic aquí para escribir. |
|  |
| Nivel máximo de estudios: Haga clic aquí para escribir. |

**NOMBRE DE LA MADRE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Haga clic aquí para escribir. | Haga clic aquí para escribir. | Haga clic aquí para escribir. |
| Apellido paterno | Apellido materno | Nombre(s) |
|  |
| Edad: Haga clic aquí para escribir. | Estado civil: Haga clic aquí para escribir. |
|   |
| Dependencia en que labora: Haga clic aquí para escribir. |
|  |
| Ocupación actual: Haga clic aquí para escribir. |
|  |
| Sueldo: Haga clic aquí para escribir. | Otros ingresos: Haga clic aquí para escribir. |
|  |
| Nivel máximo de estudios: Haga clic aquí para escribir. |

**CONTACTOS TELEFÓNICOS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Domicilio particular  | Haga clic aquí para escribir. | Familiar directo en caso de emergencia  | Haga clic aquí para escribir. |
| Trabajo de la madre | Haga clic aquí para escribir. | Celular de la madre | Haga clic aquí para escribir. |
| Trabajo del padre | Haga clic aquí para escribir. | Celular del padre | Haga clic aquí para escribir. |

Ciudad de México a Día de Mes del 20Año(AA).

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nombre y firma de la madre, padre o tutor**

|  |  |
| --- | --- |
| Alumna(o) de: Nuevo Ingreso [ ]  Reingreso [ ]  | Ciclo escolar: Haga clic aquí para escribir. |

**Toltecas y Rey Moctezuma No. 15 Col. Ajusco Coyoacán C.P. 04300 Tel. 5618-4279**

**ceppstunam@prodigy.net.mx**