



FICHA DE IDENTIFICACIÓN

ÉSTE INSTRUMENTO SERÁ UTILIZADO PARA CUALQUIER TIPO DE EMERGENCIA, POR LO TANTO, SE REQUIERE DE INFORMACIÓN VERAZ,
SI DESCONOCES ALGÚN DATO CONSULTALO CON TU PADRE O TUTOR

Fotografía

Fecha: _____

Nombre de alumno: _____ CURP: _____ Edad: _____

Semestre: _____ Grupo: _____ Especialidad: _____

¿Padece alguna enfermedad? Si () no () ¿Cuál? _____

Tratamiento: _____

Nombre del Padre, Madre o Tutor: _____

Correo electrónico del Padre, Madre o Tutor: _____

Domicilio: _____

Teléfono local: _____ Teléfono celular: _____

Datos de un familiar para contactar en caso de emergencia

Nombre del Familiar: _____

Correo electrónico del Padre, Madre o Tutor: _____

Teléfono local: _____ Teléfono celular: _____

