

CEDULA DE REGISTRO Y ACTUALIZACIÓN DE DATOS

CICLO ESCOLAR: 2026 - 2027

FECHA: 31 DE AGOSTO 2026

DATOS GENERALES DEL ALUMNO(A)

NIA: _____

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE(S)

CURP: _____ FECHA DE NACIMIENTO: _____

DÍA / MES / AÑO

PAÍS DE NACIMIENTO: _____ ENTIDAD DE NACIMIENTO: _____

GENERO: ☐ H ☐ M DISCAPACIDAD / APTITUD DIFERENCIADA: _____

TIPO DE SANGRE: _____ LENGUA MATERNA: _____

DATOS DEL PADRE

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE(S)

CURP: _____ FECHA DE NACIMIENTO: _____

DÍA / MES / AÑO

PAÍS DE NACIMIENTO: _____ NIVEL DE ESTUDIOS: _____

VIVE CON EL ALUMNO: ☐ SI ☐ NO EN CASO DE NO VIVIR CON EL ALUMNO ES EL TUTOR: ☐ ES FINADO: ☐

DIRECCIÓN

PAÍS DE RESIDENCIA: _____ ENTIDAD: _____

MUNICIPIO: _____ LOCALIDAD: _____

CP: _____ COLONIA: _____

CALLE: _____ NÚM. EXT.: _____ NÚM. INT.: _____

TEL. FIJO: _____ TEL. CELULAR: _____ E-MAIL: _____

OCUPACIÓN: _____ HORARIO: _____

TEL. TRABAJO: _____ EXT.: _____ E-MAIL TRABAJO: _____

DATOS DE LA MADRE

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE(S)

CURP: _____ FECHA DE NACIMIENTO: _____

DÍA / MES / AÑO

PAÍS DE NACIMIENTO: _____ NIVEL DE ESTUDIOS: _____

VIVE CON EL ALUMNO: ☐ SI ☐ NO EN CASO DE NO VIVIR CON EL ALUMNO ES EL TUTOR: ☐ ES FINADO: ☐

DIRECCIÓN

PAÍS DE RESIDENCIA: _____ ENTIDAD: _____

MUNICIPIO: _____ LOCALIDAD: _____

CP: _____ COLONIA: _____

CALLE: _____ NÚM. EXT.: _____ NÚM. INT.: _____

TEL. FIJO: _____ TEL. CELULAR: _____ E-MAIL: _____

OCUPACIÓN: _____ HORARIO: _____

TEL. TRABAJO: _____ EXT.: _____ E-MAIL TRABAJO: _____

* LLENAR ESTE APARTADO EN CASO DE QUE EL TUTOR SEA DIFERENTE AL PADRE O LA MADRE DEL ALUMNO.

DATOS DEL TUTOR

PARENTESCO: _____

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE(S)

CURP: _____ FECHA DE NACIMIENTO: _____

DÍA / MES / AÑO

PAÍS DE NACIMIENTO: _____ NIVEL DE ESTUDIOS: _____

VIVE CON EL ALUMNO: ☐ SI ☐ NO EN CASO DE NO VIVIR CON EL ALUMNO ¿ES TUTOR LEGAL?: ☐ SI ☐ NO

DIRECCIÓN

PAÍS DE RESIDENCIA: _____ ENTIDAD: _____

MUNICIPIO: _____ LOCALIDAD: _____

CP: _____ COLONIA: _____

CALLE: _____ NÚM. EXT.: _____ NÚM. INT.: _____

TEL. FIJO: _____ TEL. CELULAR: _____ E-MAIL: _____

OCUPACIÓN: _____ HORARIO: _____

TEL. TRABAJO: _____ EXT.: _____ E-MAIL TRABAJO: _____

DOCUMENTO PROBATORIO

ENTIDAD FED. REGISTRO: _____

MUNICIPIO DE REGISTRO: _____ AÑO REGISTRO: _____

☐ ACTA DE NACIMIENTO No. DE LIBRO: _____ No. DE ACTA: _____ CRIP: _____	☐ DOCUMENTO MIGRATORIO No. REGISTRO NACIONAL DE EXTRANJEROS: _____	☐ DOCUMENTO DE NATURALIZACIÓN DE LA SRE FOLIO DE LA CARTA: _____ _____	☐ FICHA SIGNALÉTICA No. JUZGADO: _____ FOLIO DE LA FICHA: _____
---	---	---	--

☐ NO ENTREGO DOCUMENTO PROBATORIO

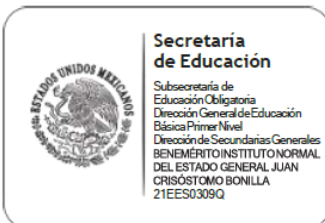
OBSERVACIONES: _____

DATOS DE LA ESCUELA

NOMBRE ESCUELA: _____

CCT: 21EES0309Q TURNO: MATUTINO GRADO: 1° GRUPO: _____ ZE: 004

NOMBRE Y FIRMA
DEL PADRE O TUTOR



MTRA. EDITH DEL CARMEN OLGUIN MARQUEZ.

NOMBRE Y FIRMA
DEL DIRECTOR