

# CEDULA DE REGISTRO Y ACTUALIZACIÓN DE DATOS

CICLO ESCOLAR: 2025-2026 FECHA: \_\_\_\_\_

## 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 (8)  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:

### NUMEROS DE EMERGENCIA

NUMERO TEL 1 :

NUMERO TEL 2 :

NUMERO TEL 3 :

### DATOS DE LA ESCUELA

NOMBRE ESCUELA:  CENTENARIO 5 DE MAYO

CCT:  21DPR0250P TURNO:  MATUTINO GRADO:  GRUPO:  ZE:  117

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA  
DEL PADRE O TUTOR