





**Nivel de estudios del padre o tutor: (marque con un X)**

-Ninguno \_\_\_\_\_ -Carrera tecnica \_\_\_\_\_ -Primaria \_\_\_\_\_ -Licenciatura \_\_\_\_\_  
-Secundaria \_\_\_\_\_ -Posgrado \_\_\_\_\_ -Preparatoria \_\_\_\_\_



**Tipo de seguridad social de la familia (marque con una X)**

-Ninguno \_\_\_\_\_ -Seguro Popular \_\_\_\_\_ -IMSS \_\_\_\_\_ -PEMEX \_\_\_\_\_ -ISSSTE \_\_\_\_\_ -Otro \_\_\_\_\_



**Discapacidad del alumno: ( Marque con una X )**

|  |  |
|--|--|
| -Ninguna _____                           | -Dificultad para hablar o comunicarse _____      |
| -Dificultad para caminar o moverse _____ | -Limitacion mental _____                         |
| -Dificultad para ver _____               | -Dificultad P/ atender el cuidado personal _____ |
| -Dificultad para oír _____               | -Dificultad para aprender _____                  |

---

**FIRMA Y NOMBRE DEL PADRE O TUTOR**