



FICHA DE IDENTIFICACIÓN

CICLO ESCOLAR: 2024-2025

CENDI: _____



Folio:	
Grupo:	

DATOS DE LA NIÑA O DEL NIÑO:

Llenar con mayúsculas y minúsculas

Primer apellido		Segundo apellido			Nombre(s)	
Lugar de nacimiento:						
Fecha de nacimiento:		Día	Mes	Año		
CURP:			Grupo Sanguíneo y Rh:			
Domicilio:						
Calle		Nº Exterior	Nº interior	Colonia		
Alcaldía o Municipio		Entidad Federativa		Código Postal	Teléfono fijo	

DATOS DE LA PERSONA DERECHOHABIENTE:

Primer apellido		Segundo apellido			Nombre(s)	
Lugar de nacimiento:						
Fecha de nacimiento:		Día	Mes	Año		
CURP:			Correo Electrónico institucional: Correo Electrónico personal:			
Estado Civil:		Ocupación: (Actividad que realiza. No aplica empleado federal)			Número de empleado:	
Escolaridad:			Nombre de la plaza o puesto:			
Adscripción: Secretaría, Coordinación, Centro, Escuela, División, Departamento, etc. (Iniciales)						
Horario de trabajo: (Ej. PAAE 7:00 a 15:00, Docente L7-12, M12-15)						
Domicilio del trabajo:						
Calle		Nº Ext.	Nº Int.	Colonia		
Alcaldía o Municipio		Entidad Federativa		C.P.	Extensión	Teléfono celular



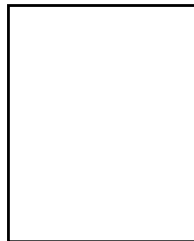
DATOS DE LA O EL CÓNYUGE (PADRE, MADRE o PERSONA TUTORA)

Primer apellido		Segundo apellido			Nombre(s)	
Lugar de nacimiento:			Estado civil:			
Fecha de nacimiento:		Día	Mes	Año		
Ocupación:		Escolaridad:		Teléfono fijo:		
Teléfono celular:		Lugar de trabajo:				
Horario:				CURP:		
Domicilio de trabajo:		Calle		Nº Ext.	Nº Int.	Colonia
Alcaldía o Municipio		Entidad Federativa		C.P.		correo electrónico:

PERSONA AUTORIZADA QUE, EN CASO NECESARIO, PUEDA RECOGER A LA NIÑA O A EL NIÑO:

Primer apellido		Segundo apellido			Nombre(s)	
Lugar de nacimiento:		Parentesco con la persona derechohabiente				
Fecha de nacimiento:		Día	Mes	Año		
Estado Civil:		Ocupación:		Escolaridad:		
Lugar de trabajo:		CURP:				
Domicilio de trabajo:		Calle		Nº Ext.	Nº Int.	Colonia
Alcaldía o Municipio		Entidad Federativa		C.P.	Teléfono fijo	Teléfono celular
Horario:						
Domicilio de particular:		Calle		Nº Ext.	Nº Int.	Colonia
Alcaldía o Municipio		Entidad Federativa		C.P.		

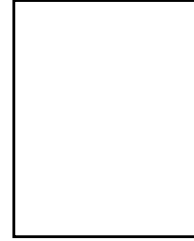
FOTOGRAFÍAS DE LA PERSONA DERECHOHABIENTE, CÓNYUGE (PADRE, MADRE) Y PERSONA AUTORIZADA PARA RECOGER A LA NIÑA O EL NIÑO.



DERECHOHABIENTE



CÓNYUGE
(PADRE, MADRE o PERSONA TUTORA)



PERSONA AUTORIZADA

Manifiesto que todos los datos proporcionados en este formato, referentes a mi hija o a mi hijo son verdaderos.

CDMX. a de de

Nombre y firma de la persona derechohabiente