

Nivel: Educacion Media Superior

CENTRO DE BACHILLERATO INDUSTRIAL Y DE SERVICIOS NO. 93. CCT: 27DCT0326T

Ciclo escolar: 2026-2027

FECHA: _____

FORMATO INTEGRACION DE DATOS DEL ALUMNO

1. Datos personales

Nombre completo:							
Dirección:		Edad:		Sexo:	☐ H	☐ M	☐ OTRO
Localidad:		Fecha de nacimiento:					
Correo electrónico:		Estado de nacimiento:					
Numero de seguridad social:		CURP:					

2. Datos escolares

Grado, grupo y carrera actual		Turno:	
Secundaria de procedencia:		Promedio:	
Materias que se facilitan:			
Materias que se dificultan:			

3. Datos familiares

Nombre del padre/madre/tutor:			
Ocupación		Teléfono:	
		Nivel de estudios:	
Con quien vives actualmente:	☐ ambos padres ☐ madre ☐ padre ☐ otro: _____		

4. Salud y bienestar

Condiciones médicas relevantes	☐ SI, Cuales: _____ ☐ NO		
Alergias:	☐ SI	☐ NO	A que eres alérgico/a:
Cuentas con servicio médico:	☐ SI	☐ NO	A que institución:
Tipo de sangre:		Necesidades educativas especiales:	☐ SI ☐ NO Cuales: _____

5. Integracion a la escuela

¿Que te gustaria conocer del plantel?

☐ Reglamento Escolar ☐ Servicios de Orientación Educativa ☐ Becas y apoyos ☐ Talleres o actividades extracurriculares ☐ Procesos académicos o administrativos

Te gustaria participar en talleres o concursos artisticos, culturales, deportivos, civicos o de emprendimiento

☐ Futbol ☐ Basquetbol ☐ Volibol ☐ Atletismo ☐ Ajedrez ☐ Tamborileros ☐ Pintura
☐ Declamacion ☐ Oratoria ☐ Canto ☐ Elaboración de Artesanía ☐ Escolta ☐ Banda de Guerra
☐ Diseño de prototipo ☐ Emprendimiento de un producto

Nombre y firma de la padre/madre de familia

Tutor 1

Los datos captados seran de caracter confidencial, de tal manera que no pueden ser transferidos a terceros con el fin de salvaguardar su confidencialidad. Para mayor informacion sobre los datos recabados, consulta nuestro aviso de privacidad en la pagina <https://tabasco.gob.mx/aviso-de-privacidad-dtit>