

## FICHA PLATAFORMA MIGE 2021-2022

### DATOS DE ALUMNO

Primer Apellido  Segundo apellido  Nombre   
 Fecha de Nac.  Ent. Federativa de Nac.  CURP

### SOLO PARA ALUMNOS CON ENTIDAD EN EL EXTRANJERO

País  Estado  Condado

### DOMICILIO

Calle  Número exterior  Número Interior   
 CP.  Entidad Federativa  Delegación o Municipio   
 Colonia  Localidad  Referencia   
 Entre calles  y

### DATOS COMPLEMENTARIOS

Grupo Sanguíneo  Cartilla de Vacunación  Restricción Legal   
 Tel. Particular  Tel. celular  Estado Civil   
 Mail  Estatura  Peso  Índice de masa corporal

### El estudiante cuenta con los siguientes apoyos para su aprendizaje

Computadora de escritorio o portátil	Si		No	
Tablet	Si		No	
Internet en casa	Si		No	
Internet en celular	Si		No	
Televisión de paga	Si		No	
Televisión abierta	Si		No	
Radio	Si		No	

### Pregunta

¿Cuántas personas viven en su casa? incluyéndose

¿Tiene alguna alergia? Si  No

¿Tiene alguna enfermedad crónica? Si  No

Descripción de la enfermedad crónica

Con quien vive  Mamá  Papá  ambos  abuelitos

"2021. AÑO DE LA CONSUMACIÓN DE LA INDEPENDENCIA Y LA GRANDEZA DE MÉXICO"

**DATOS CONTACTO 1**

Parentesco  Primer Apellido  Segundo Apellido

Nombres  Fecha de Nac.  Entidad Federativa de Nac.

CURP  Nacionalidad/País

Responsable del menor Si  No  Nivel de Estudios

Ocupación  Domicilio del contacto es igual al del menor Si  No

Estado Civil  Documento Oficial de Identificación

**DOMICILIO DEL CONTACTO 1**

Calle  Número Ext.  Número Int.

CP  Entidad Federativa  Deleg. O Municipio

Colonia  Localidad

Entre calles  y  Referencia

Teléfono celular  Mail

**DATOS CONTACTO 2**

Parentesco  Primer Apellido  Segundo Apellido

Nombres  Fecha de Nac.  Entidad Federativa de Nac.

CURP  Nacionalidad/País

Responsable del menor Si  No  Nivel de Estudios

Ocupación  Domicilio del contacto es igual al del menor Si  No

Estado Civil  Documento Oficial de Identificación

**DOMICILIO DEL CONTACTO 2**

Calle  Número Ext.  Número Int.

CP  Entidad Federativa  Deleg. O Municipio

Colonia  Localidad

Entre calles  y  Referencia

Teléfono celular  Mail



RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS PARA INSCRIPCIÓN A:  
**PREESCOLAR**

RECONOCIMIENTO DE VALIDEZ OFICIAL S.E.P. ACUERDO NO. 205112300/AC-4153/2019  
CCT 15PJN0066W

Fecha: \_\_\_\_\_ Matricula: \_\_\_\_\_ Grupo: \_\_\_\_\_

Nombre del Alumno: \_\_\_\_\_

**DOCUMENTOS PRESENTADOS:**

	ORIGINALES Y	2 COPIAS EN TAMAÑO CARTA
Acta de Nacimiento (formato actual)		Si ( ) No ( )
Boleta de evaluación: (para alumnos de 2º y 3º)		Si ( ) No ( )
Carta de no adeudo de la Institución de Procedencia		Si ( ) No ( )
CURP (formato actual con código QR)		Si ( ) No ( )
Cartilla de Vacunación		Si ( ) No ( )
Certificado Médico (con tipo sanguíneo)		Si ( ) No ( )
Comprobante de Domicilio (no mayor a 3 meses)		Si ( ) No ( )
INE Papa (tutor)		Si ( ) No ( )
CUPR Papá (formato actual con código QR)		Si ( ) No ( )
INE Mamá (tutor)		Si ( ) No ( )
CURP Mamá (formato actual con código QR)		Si ( ) No ( )
6 fotografías t/infantil (blanco y negro, papel mate)		Si ( ) No ( )
3 fotografías t/infantil a color de las personas autorizadas para recoger al alumno		Si ( ) No ( )
Informe médico en caso de tener un padecimiento crónico, o alguna necesidad educativa especial		

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

SERVICIOS ESCOLARES

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DE RECEPCIÓN



## Carta de autorización de uso de imagen

### **CENTRO DE ESTUDIOS NAUCALPAN PROFESOR FRANCISCO LARROYO A.C. (CEN). NIVEL PREESCOLAR P R E S E N T E**

Por medio del presente y de conformidad con la Ley Federal de Derecho de Autor, autorizo al Centro de Estudios Naucalpan, nivel preescolar el uso de fotografías o videograbaciones que incluyan la imagen de mi hijo (a) \_\_\_\_\_ en redes sociales oficiales, promociones y demás material de apoyo que se considere pertinente, para difusión y promoción de actividades académicas y que se distribuyen por cualquier medio, ya sea impreso, electrónico o de otro tipo. Asimismo, con fundamento en los artículos 86, 87 y 88 de la Ley Federal del Derecho de Autor, es mi deseo expresar que esta autorización es voluntaria y totalmente gratuita, por lo tanto el Centro de Estudios Naucalpan, es libre de utilizar, reproducir, transmitir, retransmitir, mostrar públicamente así como la afijación de la citada imagen en proyecciones, videos, graficas, textos, filminas y todo el material suplementario, estableciendo que se utilizara única y exclusivamente para los fines señalados. En este sentido autorizo el uso del nombre y cualquier comentario que pudiese haber hecho mientras se graba el video y que tal comentario sea editado con los fines señalados. A consecuencia de lo anterior, reconozco que el Centro de Estudios Naucalpan, es única y legítima titular de todos y cada uno de los derechos directa o indirectamente relacionados con el material, con lo que reconozco el derecho exclusivo del uso del material enunciando sin limitar, los soportes materiales que contenga la imagen, nombre, retrato o voz de mi hijo, en lo individual, en conjunto, en forma parcial o total, por cualquier medio conocido o por conocerse en México para los fines que el Centro de Estudios Naucalpan designe.

Reconozco que el Centro de Estudios Naucalpan, no me adeuda cantidad alguna por concepto de pago, con lo que renuncio a cualquier derecho presente o futuro para reclamar cualquier compensación directa o indirectamente relacionada con los derechos derivados de la participación de mi hijo (a).

La presente autorización tendrá vigencia del ciclo escolar 2021-2022 a partir del mes de \_\_\_\_\_ del año 2021 y hasta el mes de \_\_\_\_\_ del año 2022.

### **ATENTAMENTE**

\_\_\_\_\_ En representación de mi hijo de nombre  
(Nombre y firma de padre, madre o tutor).

\_\_\_\_\_  
Nombre del alumno (a).

## AUTORIZACIÓN

### ESTIMADOS PADRES DE FAMILIA:

El motivo de la presente circular es informarles que para evitar la presencia de pediculosis (piojos) en nuestros alumnos, se estarán revisando periódicamente a los alumnos por parte de la enfermera del Servicio Médico Institucional, para lo que solicitamos su autorización para realizar dicha acción.

Para ello solicitamos nos remita este documento requisitado con los siguientes datos:

Nombre completo del alumno: \_\_\_\_\_

Nivel: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_ Grupo: \_\_\_\_\_

Nombre completo del padre o tutor: \_\_\_\_\_

SI AUTORIZO

NO AUTORIZO

Dichas revisiones se llevarán a cabo en la semana del \_\_\_\_\_  
Así mismo, creemos conveniente darles algunas pautas de prevención y/o tratamiento para poder, en beneficio a todos.

### PREVENCIÓN

Revisar detenidamente la cabeza de nuestro hijo/a periódicamente. Igualmente, revisar el cabello siempre que llegue una carta del colegio avisando el problema.

### TRATAMIENTO

El piojo se elimina con un producto de farmacia adecuado para ello, siguiendo las indicaciones del fabricante o del farmacéutico.

Las liendres quedan sujetas al pelo, aunque se haya eliminado el piojo. Hay peines especiales llamados liendreras. Es fundamental que eliminen todas las liendres, para ello es necesario que revisen la cabeza de sus hijos todos los días hasta su completa erradicación.

Hay que lavar con agua muy caliente las prendas de ropa que han estado en contacto con el pelo (gorros, sábanas, toallas...) y lavar en agua con un poquito de amoníaco los cepillos, liendreras, peines... Les recordamos que en el caso de que su hijo/a tenga piojos o liendres debe comunicarlo al profesor/a y no traerlo a clase hasta que no se realice el tratamiento para evitar contagios.

Recibe un cordial saludo

ATENTAMENTE

\_\_\_\_\_  
DIRECCIÓN DE PREESCOLAR