

FOTOGRAFIA
INFANTIL

ESCUELA SECUNDARIA DIURNA No. 90
"ING. JUAN GUILLERMO VILLASANA"
TURNO MATUTINO



FICHA ACUMULATIVA

DATOS DEL ALUMNO

ALUMNO (A):				
SEXO F () M ()	FECHA DE NACIMIENTO	AÑO:	MES:	DÌA:
PESO:	TALLA:	ESTATURA:	TIPO DE SANGRE:	COMPLEXIÓN:
LUGAR DE NACIMIENTO:				
DOMICILIO:				
EN CASO DE EMERGENCIA COMUNICARSE CON:				
NOMBRE:				
TELÉFONO:			PARENTESCO:	

DATOS FAMILIARES

PADRE:	TUTOR SI () NO ()	EDAD:
OCUPACIÓN:	HORARIO:	TELÉFONO:
MADRE:	TUTOR SI () NO ()	EDAD:
OCUPACIÓN:	HORARIO:	TELÉFONO:
Nº DE HERMANOS:	LUGAR QUE OCUPA:	
OTRO TUTOR:	PARENTESCO:	
RELACIONES FAMILIARES:		
COMUNICACIÓN: SI () NO ()	RESPECTO: SI () NO ()	CONFIANZA SI () NO ()

DATOS FAMILIARES – TRABAJO SOCIAL

EL ALUMNO TRABAJA: SI () NO ()	HORARIO:	LUGAR:
LA VIVIENDA ES: PROPIA () RENTADA () PRESTADA ()	Nº DE RECAMARAS:	
REFRIGERADOR () TELEVISIÓN () LAVADORA () ESTÉREO () AUTOMÓVIL ()	COMPUTADORA () IMPRESORA () ACCESO A INTERNET () TELÉFONO CELULAR ()	
ALIMENTOS QUE EL ALUMNO CONSUME		
DESAYUNO: LECHE () HUEVO () PAN () CEREALES () FRUTAS () OTROS:		
COMIDA: CARNES ROJAS () POLLO () PESCADO () VERDURAS () FRUTAS () HARINAS ()		
POR LOS DATOS ANTERIORES SE CONCLUYE QUE LA SITUACIÓN ECONÓMICA DE LA FAMILIA ES:		
ALTA ()	MEDIA ()	BAJA ()

DATOS GENERALES DEL ESTADO DE SALUD DEL ALUMNO

AGUDEZA AUDITIVA
SALUD VISUAL, REQUIERE LENTES: SI () NO ()
ENFERMEDADES CONGÉNITAS
ENFERMEDADES QUE REQUIEREN SEGUIMIENTO
ESTADO GENERAL DE SALUD: BUENO () REGULAR () DEFICIENTE ()