



CÉDULA DEL ESTUDIANTE	
Plantel	<u>CBTA 35 “Leona Vicario” CCT, 15DTA0035A</u>
Nombre del estudiante	
Dirección	
Teléfono de contacto 1	
Teléfono de contacto 1	
Teléfono de contacto 1	
Padecimientos, alergias o enfermedades crónicas	
Medicamentos que toma de forma permanente	
Impedimentos	
Tipo de sangre	

Nombre y firma del padre/madre o tutor legal

Nota: Anexar copia del INE o Identificación oficial del padre/madre o tutor legal.