



CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN Y REGISTRO DE TUTOR(A) RESPONSABLE DE ESTUDIANTE

Fecha: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

| FOTO DEL ALUMNO                                      | DATOS DEL ALUMNO(A) |           |                   |  |           |
|--|---------------------|-----------|-------------------|--|-----------|
|  | Nombre completo:    |           | _____             |  |           |
|  |                     |           | Apellido paterno  | Apellido materno                       | Nombre(s) |
|  | Semestre y grupo:   |           | Especialidad (X): | ( ) Administración de Recursos Humanos |           |
|  | Generación:         | 2025-2028 | Teléfono móvil:   |  |           |
| e-mail:  |                     |           |                   |  |           |
| Domicilio donde vive:                                | _____               |           |                   |  |           |
|  | Calle               | Número    | Colonia           | Población/Municipio                    | CP        |
| Familiares en el plantel (nombre, semestre y grupo): | —<br>—<br>—         |           |                   |  |           |
| ¿Tiene algún padecimiento? Indique cuál.             |                     |           |                   |  |           |
| Indique Tratamiento o medicamentos que debe ingerir: |                     |           |                   |  |           |
| Observaciones:                                       |                     |           |                   |  |           |

| FOTO DEL TUTOR  | FOTO DEL SUPLENTE | DATOS DEL TUTOR(A) |                  |  |                     |           |
|---|-------------------|--------------------|------------------|--|---------------------|-----------|
|   |                   | Nombre completo:   |                  | _____  |                     |           |
|   |                   |                    |                  | Apellido paterno   | Apellido materno    | Nombre(s) |
|   |                   | Teléfono(s):       |                  | Celular: _<br>Casa: _<br>Trabajo: _<br>De otra persona que le pueda comunicar recados: _ |                     |           |
| e-mail:   |                   |                    |                  |  |                     |           |
| Domicilio donde vive:   |                   | _____              |                  |  |                     |           |
|   |                   | Calle              | Número           | Colonia  | Población/Municipio | CP        |
| Yo, tutor(a) del estudiante, autorizo como tutor(a) suplente en el plantel al (la) C. |                   | _____              |                  |  |                     |           |
|   |                   | Apellido paterno   | Apellido materno | Nombre(s)  |                     |           |

NOTA: únicamente al tutor(a) registrado(a) o suplente se le podrá proporcionar información y documentación oficial, por razones de seguridad, reglamentos y protección de datos personales, y es quien deberá acudir en tiempo y forma a todos los citatorios de eventos convocados como reuniones de padres de familia, entrega de boletas, situaciones de indisciplina, entre otros. Aceptamos:

|                           |  |
|---------------------------|--|
|                           |  |
| Nombre y firma del alumno | Nombre y firma del padre, madre o tutor(a) legal |

Anexar copia de identificación oficial vigente (INE, pasaporte o cédula profesional) del tutor(a) y suplente, pegar una fotografía (tamaño infantil B/N o a color reciente).

