UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
ESCUELA NACIONAL PREPARATORIA
PLANTEL No.3 "JUSTO SIERRA"
SECRETARIA ACADÉMICA

FICHA DE IDENTIFICACIÓN DEL ALUMNO

Nombre: _____
Apellido paterno Apellido materno Nombre (s)

No. de cuenta: _____ Grupo: _____ Grupo Sanguíneo: _____

Domicilio: _____ _____ _____
Calle No. Exterior e Interior Colonia

_____ _____ _____
C.P. Delegación Teléfono(s)

Nota: Si el alumno padece alguna enfermedad crónica o está bajo tratamiento médico, favor de notificárselo al profesor o anotar estos en el espacio de Observaciones.

Observaciones: _____
_____

AUTORIZACIÓN DEL PADRE O TUTOR

El que suscribe: _____ padre (tutor)

del alumno (a) _____, inscrito en el grupo: _____

autorizo que mi hijo (a) asista a la práctica ( ) visita ( ) a cargo del profesor _____

_____que se realizará a: _____.

El día _____mes_____del año en curso, de_____a_____horas.

Con el siguiente objetivo: _____

el cual está relacionando con el (los) tema (s)_____de la

asignatura_____, correspondiente al plan de estudios vigente.

LA ASISTENCIA A LA ACTIVIDAD ES OPCIONAL, PODRÁ SER SUSTITUIDA POR UNA ACTIVIDAD EQUIVALENTE Y LA INASISTENCIA NO DEBERÁ AFECTAR LAS CALIFICACIONES DE LOS ALUMNOS.

EL ALUMNO DEBERÁ PORTAR SU CREDENCIAL DE LA UNAM O DEL PLANTEL.

_____ _____
FIRMA DEL PADRE O TUTOR **FIRMA DEL ALUMNO**

México, D. F., _____de_____del 20_____.