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. Alcaldía 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 relacionado 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 ESTUDIANTE**

Ciudad de México, a _____de_____del 20_____.