



FOTO  
NIÑO (A)

H. AYUNTAMIENTO DE TULUM  
DIRECCION GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL  
DIRECCION DE LA JUVENTUD Y EL DEPORTE



FECHA DE INGRESO: \_\_\_\_\_  
No. DE REGISTRO : \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL NIÑO (A) \_\_\_\_\_  
 APELLIDO PATERNO \_\_\_\_\_ APELLIDO MATERNO \_\_\_\_\_ NOMBRE (S) \_\_\_\_\_  
 SEXO: F  M  CURP: \_\_\_\_\_ EDAD: \_\_\_\_\_  
 FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_ LUGAR DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_  
 DIRECCION: \_\_\_\_\_  
 TELEFONO DE CASA: \_\_\_\_\_ CALLE \_\_\_\_\_ NO. \_\_\_\_\_ COLONIA \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_  
 TIPO DE SANGRE: \_\_\_\_\_ ALERGIA A: \_\_\_\_\_  
 ESCOLARIDAD: \_\_\_\_\_ GRADO: \_\_\_\_\_ GRUPO: \_\_\_\_\_  
 ESCUELA: \_\_\_\_\_ CATEGORIA: \_\_\_\_\_

DATOS DE LOS PADRES

NOMBRE DE LA MADRE: \_\_\_\_\_  
 OCUPACION: \_\_\_\_\_ LUGAR DONDE TRABAJA: \_\_\_\_\_  
 TELEFONO CELULAR: \_\_\_\_\_ TELEFONO DE OFICINA: \_\_\_\_\_  
 NOMBRE DEL PADRE: \_\_\_\_\_  
 OCUPACION: \_\_\_\_\_ LUGAR DONDE TRABAJA: \_\_\_\_\_  
 TELEFONO CELULAR: \_\_\_\_\_ TELEFONO DE OFICINA: \_\_\_\_\_  
 EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A: \_\_\_\_\_  
 AL SIGUIENTE TELEFONO: \_\_\_\_\_  
 ¿DESCRIBA BREVEMENTE EL CARÁCTER DE SU HIJO (A): \_\_\_\_\_  
 ¿TOMA ALGUN MEDICAMENTO? \_\_\_\_\_ ¿CUAL? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL PADRE O TUTOR