

CENTRO DE REHABILITACIÓN Y EDUCACIÓN ESPECIAL  
JEFATURA DE ENSEÑANZA  
FICHA DE IDENTIFICACIÓN



NOMBRE COMPLETO: \_\_\_\_\_

EDAD: \_\_\_\_\_ ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_ NACIONALIDAD: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_

CALLE

No.

COLONIA

C.P.

TEL. CASA: \_\_\_\_\_ No. CELULAR \_\_\_\_\_

SEXO: \_\_\_\_\_ CURP: \_\_\_\_\_

ESCUELA DE PROCEDENCIA: \_\_\_\_\_

LICENCIATURA: \_\_\_\_\_

UNIDAD ASIGNADA: \_\_\_\_\_

SERVICIO SOCIAL ( ) PRÁCTICAS/ESTADÍAS ( )

PERÍODO DEL SERVICIO Y/O PRÁCTICA: \_\_\_\_\_

**CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA**

NOMBRE: \_\_\_\_\_ PARENTESCO \_\_\_\_\_ CELULAR: \_\_\_\_\_

NOMBRE: \_\_\_\_\_ PARENTESCO: \_\_\_\_\_ CELULAR: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA

## REQUISITOS PARA SERVICIO SOCIAL

- CARTA DE PRESENTACION
- 1 FOTOGRAFIA TAMAÑO INFANTIL
- COPIA DE CURP
- COPIA DEL KARDEX
- COPIA DE ACTA DE NACIMIENTO
- VIGENCIA DEL IMSS
- NOMBRAMIENTO SSA