



DEPARTAMENTO DE TALLERES COMUNITARIOS DE OFICIO DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF DE TOLUCA



FORMATO DE CONOCIMIENTO DEL ALUMNO



SEMESTRE: ENERO-JUNIO [] JULIO-DICIEMBRE []

FECHA DE LLENADO DEL FORMATO

NOMBRE DEL ALUMNO (A):

NOMBRE (S) A. PATERNO A. MATERNO

DOMICILIO: N° COL.

DELEGACION. MUNICIPIO C.P.

FECHA DE NACIMIENTO: MENOR SI NO EDAD:

CURP: []

TEL. CEL. TEL. CASA

EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A : PARENTESCO:

TEL. CEL. TEL. CASA

NOMBRE DEL TALLER:

UBICACIÓN DEL TALLER (INMUEBLE Y DIRECCION)

TURNO: NIVEL: 1 2 EXTEMPORANEO

NOMBRE DEL INSTRUCTOR:

DIAGNÓSTICO:

DOCUMENTOS QUE ENTREGA*

- () MADRE O PADRE JEFE DE FAMILIA
() MADRE ADOLESCENTE
() DESEMPLEADO (A)
() FAMILIAR CON DISCAPACIDAD
() ADULTO MAYOR (TERCERA EDAD)
() NI TRABAJA NI ESTUDIA
() OTRO:

- () IFE O INE **
() CURP EN FORMATO ACTUALIZADO
() COMPROBANTE DE DOMICILIO
() ESTUDIO SOCIOECONOMICO
() FOTOS TAMAÑO INFANTIL B/N O COLOR
() OTRO:

OBSERVACIONES:

Observation lines

FIRMA DEL INSTRUCTOR

FIRMA DEL ALUMNO O RESPONSABLE DEL ALUMNO

* LOS DOCUMENTOS QUE INTEGRAN EL EXPEDIENTE DEBEN DE ENTREGARSE AL SUPERVISOR EN EL ORDEN SEÑALADO.
** EN EL CASO DE QUE EL ALUMNO SEA MENOR DE EDAD DEBERÁ ENTREGAR EL IFE O INE DEL ADULTO QUE SE HACE RESPONSABLE DE ÉL, DURANTE SU ESTADÍA EN EL TALLER Y MIENTRAS TOMA EL CURSO (PADRE TUTOR / OTRO)