

AUTORIDAD EDUCATIVA FEDERAL EN LA CIUDAD DE MÉXICO
DIRECCIÓN GENERAL DE OPERACIÓN DE SERVICIOS EDUCATIVOS
COORDINACIÓN SECTORIAL DE EDUCACIÓN SECUNDARIA

Persona 1

Persona 2

Persona 3

Nombre de la madre, padre o tutor _____

1. Parentesco: _____

Teléfono de contacto 1 : _____

Nombre de la madre, padre o tutor _____

2. Parentesco: _____

Teléfono de contacto 2 : _____

Nombre de la madre, padre o tutor _____

3. Parentesco: _____

Teléfono de contacto 3 : _____

Teléfono de la escuela

Grado y Grupo
5526142788

Firma de la o del director

Director
NATIVIDAD CARMONA MARTINEZ

Nombre de la o el

escuela
CARLOS B. ZETINA 109 COL. ESCANDON ALCALDIA: MIGUEL HIDALGO C.P. 11800

Domicilio de la

escuela
Escuela Secundaria Diurna No. 42 "Ignacio Manuel Altamirano"

Nombre de la

CCT

escuela

Nombre de la alumna o

alumno

1 Se queda en Secundaria
1 Se pega en cuaderno

2 veces
esta hoja con fotos