



# DIRECTORIO DEL ESTUDIANTE 2025 – 2026



ALUMNA(O): \_\_\_\_\_  
NOMBRE(S) \_\_\_\_\_ APELLIDO PATERNO \_\_\_\_\_ APELLIDO MATERNO \_\_\_\_\_

- Número de teléfono **celular del alumno** para comunicación en línea. Se requiere **WhatsApp**.



Se solicita al padre, a la madre de familia o tutor de la(el) alumna(o), **4 números telefónicos** de personas mayores de edad, a quienes Usted les otorga autorización para recibir información, así como asistir a la escuela en casos de emergencia y en todas las cuestiones extraordinarias que tengan que ver con su hija(o), en caso de no poder contactar al tutor del alumno(a).

No.	NOMBRE DE LA PERSONA	PARENTESCO	NÚMERO DE CELULAR
1*			
2*			
3*			
4*			

\* SON OBLIGATORIOS LOS 4 NÚMEROS TELEFÓNICOS. ES POR MOTIVO DE SEGURIDAD PARA SU HIJA(O)

**AUTORIZÓ**  
EL PADRE, MADRE DE FAMILIA O TUTOR

FIRMA Y

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