



ESCUELA SECUNDARIA No. 117 "GABRIELA MISTRAL"
TURNO MATUTINO C.C.T. 09DES0117G
CICLO ESCOLAR 2025-2026

Foto del
alumno

FICHA DE EMERGENCIA

NOMBRE DEL ALUMNO: _____ GRADO _____ GRUPO _____
FECHA DE NACIMIENTO _____ LUGAR DE NACIMIENTO _____
SEXO _____ CURP _____ SERVICIO MEDICO _____
TIPO DE SANGRE: _____ ALERGIAS _____
DOMICILIO PARTICULAR _____
C.P. _____ TELÉFONO _____ CELULAR _____ E-MAIL _____
NOMBRE DEL PADRE _____ OCUPACIÓN _____
LUGAR DE NACIMIENTO DEL PADRE _____ CURP _____
INE _____ ESTUDIOS _____ HABLA ALGÚN DIALECTO _____ CUÁL _____
NOMBRE DE LA MADRE _____ OCUPACIÓN _____
LUGAR DE NACIMIENTO DE LA MADRE _____ CURP _____
INE _____ ESTUDIOS _____ HABLA ALGÚN DIALECTO _____ CUÁL _____
EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A _____
DOMICILIO _____
TELÉFONO _____ CELULAR _____ PARENTESCO _____

Por este medio yo _____ padre, madre o tutor del alumno(a)
_____ del grupo _____ autorizo a las siguientes personas
para recoger a mi hijo (a) únicamente en caso de EMERGENCIA.

Foto de la
persona
autorizada

NOMBRE _____
FIRMA _____
PARENTESCO _____

Foto de la
persona
autorizada

NOMBRE _____
FIRMA _____
PARENTESCO _____

Foto de la
persona
autorizada

NOMBRE _____
FIRMA _____
PARENTESCO _____

Foto de la
persona
autorizada

NOMBRE _____
FIRMA _____
PARENTESCO _____

Foto de la
persona
autorizada

NOMBRE _____
FIRMA _____
PARENTESCO _____

Foto de la
persona
autorizada

NOMBRE _____
FIRMA _____
PARENTESCO _____

Nombre del padre madre o tutor

Firma

Fecha



SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA
ADMINISTRACIÓN FEDERAL DE SERVICIOS EDUCATIVOS
EN EL DISTRITO FEDERAL
DIRECCIÓN GENERAL DE SERVICIOS EDUCATIVOS IZTAPALAPA
DIRECCIÓN GENERAL DE SERVICIOS EDUCATIVOS
JUÁREZ

Director del plantel

Sergio Alberto Zuriain Espinosa

SUPERVISIÓN ESCOLAR N°5
ESCUELA SECUNDARIA 117
"GABRIELA MISTRAL"
CCT 09DES0117G
TURNO MATUTINO