





GOBIERNO DEL

ESTADO DE MÉXICO

“2013. Año del Bicentenario de los Sentimientos de la Nación”

<b>HA DETECTADO EN EL NIÑO(A) QUE:</b>	SI	NO		SI	NO
¿Duerme bien durante la noche?			¿Le duelen las piernas por la noche?		
¿Le da fiebre con frecuencia?			¿Se desmaya con frecuencia?		
¿Le falta aire después de hacer ejercicio?			¿Es alérgico a algún alimento y/o bebida? Especifique:		
¿Es alérgico a algún medicamento? Especifique:			¿Ha recibido alguna vez transfusión sanguínea?		
¿Presenta hemorragias (sangrados frecuentes)? Especifique:			¿Tiene impedimento para realizar actividades físicas y/o deportivas?		
¿Cuenta con algún antecedente médico que le prohíba a su hijo(a) realizar actividad física? Especifique:			¿Ha sido intervenido quirúrgicamente?		

<b>ANTECEDENTES HEREDITARIOS DEL ALUMNO</b>	SI	NO		SI	NO
¿Tiene algún familiar diabético? Parentesco:			¿Tiene algún familiar hipertenso? Parentesco:		
¿Tiene algún familiar enfermo del corazón? Parentesco:			¿Tiene algún familiar enfermo de cáncer? Parentesco:		





GOBIERNO DEL  
ESTADO DE MÉXICO

“2013. Año del Bicentenario de los Sentimientos de la Nación”

Bajo protesta de decir verdad, MANIFIESTO que las respuestas del cuestionario corresponden

A mi hijo(a): \_\_\_\_\_

Que cursa el \_\_\_\_\_ grado en la Esc. Sec. Ofic. No. 0651 “Gral. Vicente Guerrero” en la col. Lomas de Totolco del Municipio de Chimalhuacán Estado de México. Asimismo, al firmar este documento autorizo a la institución que pueda hacer uso de la información cuando sea necesario y en el caso de que durante el presente ciclo escolar, mi hijo(a) presentara alguna sintomatología o enfermedad que limite su desempeño en alguna actividad a realizar en la escuela, me comprometo a informarle inmediatamente por escrito.

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma del Padre o Tutor

Considerando que la institución, promueve el desarrollo integral y pertinente a las capacidades físicas e intelectuales de los alumnos; así como de sus actitudes y valores, se requiere determine si autoriza que su hijo(a) realice las actividades escolares programadas.

Si autorizo

No autorizo

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del tutor

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del tutor

Lomas de Totolco, Chimalhuacán, México a 16 de Agosto del 2013



GOBIERNO DEL  
ESTADO DE MÉXICO

“2013. Año del Bicentenario de los Sentimientos de la Nación”

