



**EDUCACIÓN**  
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA

**AEF MEXICO**  
AUTORIDAD EDUCATIVA FEDERAL EN LA CIUDAD DE MÉXICO

Nombre de la alumna o alumno

Nombre de la escuela

CCT

Domicilio de la escuela

Nombre de la o el Director

Grado y Grupo

Firma de la o el Director

Teléfono de la escuela

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: \_\_\_\_\_  
Parentesco: \_\_\_\_\_  
Nombre de la madre, padre o tutor  
3: Parentesco: \_\_\_\_\_  
Teléfono de contacto 3: \_\_\_\_\_

Persona 3

Persona 2

Persona 1

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