



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SEV
Secretaría
de Educación



DET
Dirección de Educación
Tecnológica del Estado
de Veracruz



CÉDULA DESCRIPTIVA DEL PARTICIPANTE EN EL VERANO CIENTÍFICO PARA NIÑOS 2019 INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE XALAPA

I) DATOS GENERALES

- 1- Nombre del niño: _____
- 2- Dirección: _____
- 3- Escuela donde estudia: _____
- 4- Nombre de los padres
Mamá: _____ Teléfono: _____
Papá: _____ Teléfono: _____
- 5- ¿Padece de alguna enfermedad crónica?
() Si () No Cuál: _____
- 6- ¿Toma algún medicamento?
() Si () No Cuál: _____
- 7- ¿Padece de alguna alergia?
() Si () No Cuál: _____
- 8- ¿Algún alimento con repercusiones en su organismo?
() Si () No Cuál: _____
- 9- ¿Puede hacer ejercicio?
() Si () No
- 10- Persona(s) autorizado para recoger al niño en caso de emergencia.

Nombre: _____ Parentesco: _____

Nombre: _____ Parentesco: _____

**ESTOY DE ACUERDO CON EL REGLAMENTO DEL VERANO CIENTÍFICO
DEL INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE XALAPA**

ATENTAMENTE

Nombre y firma del padre o tutor.

