



## HOJA DE INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

Nombre completo del estudiante: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Contacto 1: \_\_\_\_\_ Relación \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ (celular) \_\_\_\_\_ (trabajo/casa) \_\_\_\_\_

correo electronico: \_\_\_\_\_

Contacto 2: \_\_\_\_\_ Relación \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ (celular) \_\_\_\_\_ (trabajo/casa) \_\_\_\_\_

correo electronico: \_\_\_\_\_

Contacto 3: \_\_\_\_\_ Relación \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ (celular) \_\_\_\_\_ (trabajo/casa) \_\_\_\_\_

correo electronico: \_\_\_\_\_

Doctor: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

correo electrónico: \_\_\_\_\_

Doctor: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

correo electrónico: \_\_\_\_\_

Medicación: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Alergias: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



# Centro de Entrenamiento e Información

## INFORMACIÓN DE CONTACTO DE LA ESCUELA

Maestro/a de la clase: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Maestro/a de educación especial: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Psicólogo de la escuela: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

### Horario Escolar:

1. \_\_\_\_\_ 5. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_ 6. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_ 7. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_ 8. \_\_\_\_\_

El contenido de este recurso se desarrollaron bajo una subvención del Departamento de Educación, # H328M200055 estadounidense. Sin embargo, estos contenidos no representan necesariamente la política del Departamento de Educación de Estados Unidos, y usted no debe asumir respaldo por parte del Gobierno Federal.

