



Colegio rehilete  
de la Paz B.C.S., A.C.

# CEDULA DE IDENTIFICACIÓN DEL ALUMNO

## DATOS GENERALES



Nombre: \_\_\_\_\_  
Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_  
Edad: \_\_\_\_\_  
Domicilio: \_\_\_\_\_  
Teléfono convencional: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_  
Domicilio: \_\_\_\_\_  
Parentesco: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_  
Cel.: \_\_\_\_\_  
Firma de autorización: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_  
Domicilio: \_\_\_\_\_  
Parentesco: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_  
Cel.: \_\_\_\_\_  
Firma de autorización: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_  
Domicilio: \_\_\_\_\_  
Parentesco: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_  
Cel.: \_\_\_\_\_  
Firma de autorización: \_\_\_\_\_

**AUTORIZO AL PERSONAL DEL COLEGIO REHILETE DE LA PAZ B.C.S.:**

1. Entregar a mi hijo (a) a las personas autorizadas en este documento.