

FICHA TÉCNICA



FOTO	APELLIDO PATERNO: APELLIDO MATERNO: NOMBRE(S): FECHA DE NACIMIENTO: CURP: GÉNERO: TIPO DE SANGRE: INSTITUCIÓN QUE REMITE:
PROBLEMAS MOTORES	
TRASTORNOS AUDITIVOS/VISUALES	
REQUIERE PAÑAL	
REQUIERE SUPERVISIÓN	
PROBLEMAS DE LENGUAJE	
AGRESIVIDAD	
ASISTE A LA ESCUELA	
TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO	
PRESENTA CONVULSIONES	