VERACRUZ GOBIERNO DEL ESTADO | SEV Secretaría de Educación | VERACRUZ ME LLENA DE ORGULLO

# ANEXO 13

## CENSO INDIVIDUAL DE LA POBLACION QUE OCUPA EL INMUEBLE

Centro Educativo:_____

Domicilio: _____

Teléfono: _____ Correo electrónico:_____

**NOMBRE**: _____

R.F.C.: _____PROFESION: _____

PUESTO QUE DESEMPEÑA_____

AREA DE ADCRIPCION: _____

PISO: _____ TEL. OFICINA: _____

TEL. PARTICULAR: _____

ENFERMEDADES: _____

_____

_____

_____

TRATAMIENTO: _____

_____

_____

_____

TIPO SANGUINEO:_____ ALERGIA_____

OTROS: _____

_____

| ELABORÓ<br>Nombre: | FIRMA DEL RESPONSABLE | SELLO |
|---|---|---|
| Teléfono: | | |
| Correoelectrónico | | |