

### I. DATOS DEL ALUMNO AFECTADO

NOMBRE DEL ALUMNO AFECTADO		FECHA DE NACIMIENTO
CLAVE ESCOLAR	NOMBRE DE LA ESCUELA	DELEGACIÓN Ó MUNICIPIO

### II. DETALLES DEL ACCIDENTE

FECHA DEL ACCIDENTE	
HORA APROXIMADA EN LA QUE OCURRIÓ EL ACCIDENTE	
EN DONDE OCURRIÓ EL ACCIDENTE	
ESCUELA	<input type="checkbox"/> EN EL SALÓN DE CLASES
	<input type="checkbox"/> AL REALIZAR UNA ACTIVIDAD
	<input type="checkbox"/> RECREO
	<input type="checkbox"/> OTRA
TRAYECTO	<input type="checkbox"/> DE SU CASA A LA ESCUELA
	<input type="checkbox"/> DE LA ESCUELA A SU CASA
CAUSAS DEL ACCIDENTE	
BREVE DESCRIPCIÓN DEL ACCIDENTE	

**AVISO DE PRIVACIDAD: SEGUROS BANORTE, S.A. DE C.V., GRUPO FINANCIERO BANORTE**, con domicilio en Avenida Hidalgo No. 250 Poniente, Colonia Centro. C.P. 64000, Monterrey, Nuevo León, es el responsable de los datos personales que recaba, incluidos los de carácter sensible, financiero y/o patrimonial. Los datos recabados en el presente documento serán tratados para la debida atención y cumplimiento del contrato celebrado; así como para finalidades de prospección comercial exceptuando para este propósito los datos sensibles, financieros y/o patrimoniales. Si usted desea manifestar su negativa para recibir comunicaciones de prospección comercial, puede consultar nuestro Aviso de Privacidad Integral en su numeral 6, en el sitio web [www.segurosbanorte.com.mx](http://www.segurosbanorte.com.mx)

DIRECCIÓN ESCOLAR

NOMBRE Y FIRMA DEL PADRE O TUTOR

**IMPORTANTE:** Este documento no es válido al no estar completamente requisitado con firma y sello de la Escuela.