

Guía de uso del módulo “Súper Liga de la Salud”

1.-En el menú que se muestra en el lado izquierdo de la pantalla, da clic en “Super Liga de la Salud”.



2.-Selecciona “Turno”, “Grado”, “Grupo” y “Estatus”

3.-Selecciona la casilla del nombre del alumno.

4.-Captura la estatura y peso del alumno. Si el campo está rojo indica que aún no se ha actualizado y tiene los datos del año pasado.

5.- Marca la casilla si al alumno se le impartieron las técnicas del cepillado dental, los temas 1,2,3, si se le entregó Cartilla, etc.

6.-En caso de aplicar, selecciona el grado de deficiencia visual en cada ojo.

7.- Da clic en “Grabar”.

Inicio de ciclo > Apoyos alumnos Menú principal Reportar incidencia

Ciclo	Nivel	Municipio	Zona	CCT	Nombre escuela	Situación	Calendario	Iniciar
2025-2026	PRIMARIA	LEON	176	11PPR0519A	COLEGIO MIRAFLORES	Activo	No asignado	

Inicio de ciclo > Super Liga de la Salud Regresar

Nivel	Programa	Turno	Grado	Grupo	
Primaria	NEMPRI2023	MATUTINO	1	A	TODOS

☐ Seleccionar todos ☒ Datos de padres completos ☐ Datos de padres incompletos ☐ Sin datos de padres

Se.	Nombre	Estatura	Peso	Cepill.	Aplic.	Caries	Tema1	Tema2	Tema3	S.vac.	S.men.	Cartilla	Cart.act.	Esq.act.	Lentes	Izq. grad.	Der. grad.
☐	AGUILAR ANDRADE DIEGO ALONSO	1,23	15	☒	☐	☒	☐	☒	☐	☒	☐	☒	☐	☒	☐	2/200	20/100
☐	ABURTO ENRIQUEZ RENATO	1,00	14	☐	☒	☐	☒	☐	☒	☐	☒	☐	☒	☐	☒	20/70	20/50
☐	BUJAJIDAR SALLOUM ELISA	1,10	19	☒	☒	☐	☐	☐	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	No aplica	No aplica
☐	CARDENAS SOLTERO MARIA FERNANDA	0,97	14	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	No aplica	No aplica
☐	GONZALEZ CORTES JUAN CARLOS	0,91	13	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	No aplica	No aplica

7 Guardar 8 4 5 6 9

8.- Si el icono “datos de padre”  es color naranja o rojo, captura la información que se solicita, ya que no existe o está incompleta.

9.-Da clic en el ícono. 

10.-Da clic en “Datos padres”.

Ciclo	Nivel	Municipio	Zona	CCT	Nombre escuela	Situación	Calendario	Iniciar
2025-2026	PRIMARIA	LEON	176	11PPR0519A	COLEGIO MIRAFLORES	Activo	No asignado	

Inicio de ciclo> Inscripciones> Modificar alumno Regresar

Turno **MATUTINO** Grado **1** Grupo **A** Fecha límite de nacimiento **31/12/2012** Capacidad **33** Inscritos **5** Disponibles **28**

Guardar Ayuda **10**

Datos alumno **Datos domicilio** **Datos padres** **Historial académico**

1er. apellido	2do. Apellido	Nombre (s)	Fecha nacimiento	Género
AGUILAR	ANDRADE	DIEGO ALONSO	03/10/19 (dd/mm/aa)	Hombre

País de nacimiento	Entidad de nacimiento	CURP
México	GUANAJUATO	AUAD191003HGTGNGA0

Año de registro	Documento probatorio	Folio del documento	No. de libro	No. de acta	Acreditación del ciclo anterior
0	ACTA DE NACIMIENTO		0	0	NINGUNO

Estatura	Peso	Necesidades educativas especiales		
1,23 (99.99) Mts.	15 (99) Kgs.	CONDICIÓN DISCAPACIDAD	TRASTORNOS	APTITUDES SOBRESALIENTES
Becado	% beca	☐ DISCAPACIDAD INTELLECTUAL	☐ PROBLEMAS DE CONDUCTA	☐ INTELECTUAL
\$ beca	Fecha movimiento	☐ MOTRIZ	☐ PROBLEMAS DE COMUNICACIÓN	☐ CREATIVA
NO BECADO	0% 0,00 29/07/25	☐ AUDITIVA SORDERA	☐ PROBLEMAS DE APRENDIZAJE	☐ SOCIOAFECTIVA
		☐ AUDITIVA HIPOACUSIA	☐ TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA (TEA)	☐ ARTISTICA
		☐ CEGUERA	☐ TRASTORNO DEL NEURODESARROLLO (OTROS)	☐ PSICOMOTRIZ
		☐ VISUAL BAJA VISION (PROFUNDA)	☐ TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN / HIPERACTIVIDAD (TDAH)	
		☐ DISCAPACIDAD MULTIPLE	☐ TRASTORNOS GENERALIZADOS DEL DESARROLLO (TGD)	
		☐ SORDOCEGUERA	☐ OTRAS CONDICIONES	
		☐ DISCAPACIDAD PSICOSOCIAL		

¿Se encuentra atendido? No

11.- Captura la información requerida.

Inicio de ciclo> Inscripciones> Modificar alumno Regresar

Turno **MATUTINO** Grado **1** Grupo **A** Fecha límite de nacimiento **31/12/2012** Capacidad **33** Inscritos **5** Disponibles **28**

Se le invita a capturar el número de su teléfono celular para que se le puedan enviar las calificaciones de su(s) hijo(s) por SMS

Guardar Ayuda

Datos alumno **Datos domicilio** **Datos padres** **Historial académico**

¿Es el tutor? No

Datos de la Madre

Ter. Apellido	2o. Apellido	Nombre(s)

Entidad de nacimiento	Fecha de nacimiento	Género
GUANAJUATO	/ / 29 (dd/mm/aa)	Mujer

CURP	Nivel académico	Ocupación
	PRIMARIA	

LADA + Número de celular ()

Compañía celular IUSACELL

Correo electrónico

Recibe SMS con calificaciones SI

Datos del padre

Ter. Apellido	2o. Apellido	Nombre(s)

Entidad de nacimiento	Fecha de nacimiento	Género
GUANAJUATO	/ / 29 (dd/mm/aa)	Hombre

CURP	Nivel académico	Ocupación
	PRIMARIA	

LADA + Número de celular ()

Compañía celular IUSACELL

Correo electrónico

Recibe SMS con calificaciones SI

11

12 Guardar Ayuda

v25.09.2015.EV3

12.- Da clic en “Guardar”.