

CLAVE: CLAVE
FICHA DE INSCRIPCIÓN
CICLO ESCOLAR 2009 - 2010



ESCUELA NORMAL DE EDUCACIÓN PREESCOLAR
LICENCIATURA EN EDUCACIÓN PREESCOLAR
SEMESTRE 02 SECCIÓN MODALIDAD

DATOS DEL SOLICITANTE

<u>ALFARO</u> APELLIDO PATERNO	<u>GUTIERREZ</u> APELLIDO MATERNO	<u>DANIELA</u> NOMBRE(S)
<u>1992/04/30</u> FECHA DE NACIMIENTO	<u>SALTILLO</u> <u>COAHUILA</u> LOCALIDAD Y EDO NACIMIENTO	<u>AAGD920430MCLLTN03</u> CURP
<u>09050683</u> NÚMERO DE MATRICULA	<u>8441739333</u> TELÉFONO CELULAR	<u>danielaagt3@hotmail.com</u> DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

SERVICIO MÉDICO

<u>GRACIELA GUTIERREZ HERMOSILLO</u> EN CASO DE URGENCIA AVISAR A:	<u>4155910</u> AL TELÉFONO	<u>DANIELA</u> PARENTESCO
<u>IMSS</u> INSTITUCIÓN	NÚMERO DE FILIACIÓN	TIPO DE SANGRE

DOMICILIO LOCAL

<u>ALFARO</u> APELLIDO PATERNO	<u>GUTIERREZ</u> APELLIDO MATERNO	<u>DANIELA</u> NOMBRE(S)
<u>1992/04/30</u> FECHA DE NACIMIENTO	<u>SALTILLO</u> <u>COAHUILA</u> LOCALIDAD Y EDO NACIMIENTO	<u>AAGD920430MCLLTN03</u> CURP
<u>09050683</u> NÚMERO DE MATRICULA	<u>8441739333</u> TELÉFONO CELULAR	<u>danielaagt3@hotmail.com</u> DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

DOMICILIO FORÁNEO

<u>ALFARO</u> APELLIDO PATERNO	<u>GUTIERREZ</u> APELLIDO MATERNO	<u>DANIELA</u> NOMBRE(S)
<u>1992/04/30</u> FECHA DE NACIMIENTO	<u>SALTILLO</u> <u>COAHUILA</u> LOCALIDAD Y EDO NACIMIENTO	<u>AAGD920430MCLLTN03</u> CURP
<u>09050683</u> NÚMERO DE MATRICULA	<u>8441739333</u> TELÉFONO CELULAR	<u>danielaagt3@hotmail.com</u> DIRECCIÓN ELECTRÓNICA