

CLAVE: CLAVE  
FICHA DE INSCRIPCIÓN  
SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN 2011-2012   
Ciclo Escolar 2011 - 2012

Escuela Normal de Educación Preescolar  
Licenciatura en Educación Preescolar  
Semestre 07 Sección "I" Modalidad Escolarizada

**DATOS DEL SOLICITANTE**

<u>GUERRERO</u> APELLIDO PATERNO	<u>ARJONA</u> APELLIDO MATERNO	<u>SONIA GUADALUPE DEYANIRA</u> NOMBRE(S)
<u>1990/01/23</u> FECHA DE NACIMIENTO	<u>MONCLOVA</u> <u>COAHUILA</u> LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO	<u>GUAS900123MCLRRN09</u> CURP
<u>08050435</u> NÚMERO DE MATRICULA	<u>8441396032</u> TELÉFONO CELULAR	<u>sony_flower@hotmail.com</u> DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

**SERVICIO MÉDICO**

SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>IMMS</u>	
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>GUERRERO ALMANZA JUAN MARTIN</u>	
PARENTESCO <u>PADRE</u>	TELÉFONO <u>866-6321618</u>
TIPO DE SANGRE <u>O +</u>	No. DE AFILIACIÓN <u>3284-62-2605-1</u>
PADECIMIENTO CRÓNICO	PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO

**DOMICILIO LOCAL**

CALLE Y NÚMERO <u>CERRADA ARIADNA #136</u>		
<u>FRACCIONAMIENTO CD. LAS TORRES</u> COLONIA	<u>25110</u> CÓDIGO POSTAL	<u>NO TENGO</u> TELÉFONO (CON LADA)
<u>SALTILLO</u> LOCALIDAD	<u>COAHUILA</u> ESTADO	<u>SALTILLO</u> MUNICIPIO

**DOMICILIO FORÁNEO**

CALLE Y NÚMERO <u>LA PAZ #123 INT.</u>		
<u>EL PUEBLO</u> COLONIA	<u>25730</u> CÓDIGO POSTAL	<u>866-6321618</u> TELÉFONO (CON LADA)
<u>MONCLOVA</u> LOCALIDAD	<u>COAHUILA</u> ESTADO	<u>MONCLOVA</u> MUNICIPIO

**SITUACIÓN ESCOLAR**

NUEVO INGRESO  REINSCRIPCIÓN  REINGRESO  CAMBIO   
 ALUMNO REGULAR  ALUMNO IRREGULAR

SI ES ALUMNO IRREGULAR, ESPECIFIQUE CUÁLES ASIGNATURAS ADEUDA:

NOMBRE DE LA ASIGNATURA	SEMESTRE

**DATOS LABORALES**

NOMBRE DE LA EMPRESA		
DOMICILIO	LOCALIDAD	TELÉFONO
TIPO DE CONTRATACIÓN	BASE ____	EVENTUAL ____
DÍAS LABORALES	PUESTO	

**ALUMNOS QUE LABORAN EN EDUCACIÓN**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN				
DOMICILIO	LOCALIDAD		TELÉFONO	
NIVEL EDUCATIVO		HORARIO		
SISTEMA AL QUE PERTENECE	ESTATAL ____	FEDERAL ____	PARTICULAR ____	ANTIGÜEDAD AÑOS MESES
NÚMERO DE HORAS		GRADOS QUE ATIENDE		
MATERIAS QUE ATIENDE:				
CLAVE(S) PRESUPUESTAL(ES):				

**OTROS IDIOMAS**

INGLÉS ____	FRANCÉS ____	OTROS ____ ESPECIFICAR
-------------	--------------	------------------------

FIRMA DEL ALUMNO

FECHA (aaaa/mm/dd)