

CLAVE: CLAVE  
FICHA DE INSCRIPCIÓN  
CICLO ESCOLAR 2011 - 2012



ESCUELA NORMAL DE EDUCACIÓN PREESCOLAR  
LICENCIATURA EN EDUCACIÓN PREESCOLAR  
SEMESTRE 07 SECCIÓN MODALIDAD

**DATOS DEL SOLICITANTE**

|  |   |  |
|--|---|--|
| <u>MOTA</u><br>APELLIDO PATERNO          | <u>JIMÉNEZ</u><br>APELLIDO MATERNO                            | <u>ALEJANDRA</u><br>NOMBRE(S)                              |
| <u>1990/09/30</u><br>FECHA DE NACIMIENTO | <u>ACUÑA</u><br><u>COAHUILA</u><br>LOCALIDAD Y EDO NACIMIENTO | <u>MOJA900930MCLTML03</u><br>CURP                          |
| <u>08050475</u><br>NÚMERO DE MATRICULA   | <u>8448806675</u><br>TELÉFONO CELULAR                         | <u>alejandra_mota@hotmail.com</u><br>DIRECCIÓN ELECTRÓNICA |

**SERVICIO MÉDICO**

|  |  |                             |
|--|--|-----------------------------|
| <u>ARTURO MOTA VILLARREAL</u><br>EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: | <u>7722611</u><br>AL TELÉFONO                        | <u>PAPA</u><br>PARENTESCO   |
| <u>ISSSTE</u><br>INSTITUCIÓN                                   | <u>00520800 CMF. CD ACUÑA</u><br>NÚMERO DE FILIACIÓN | <u>O+</u><br>TIPO DE SANGRE |

**DOMICILIO LOCAL**

|  |                              |                               |
|--|------------------------------|-------------------------------|
| <u>JOSE CARDENAZ #1013</u><br>CALLE Y NÚMERO | <u>GUANAJUATO</u><br>COLONIA | <u>25280</u><br>CÓDIGO POSTAL |
| <u>NO TENGO</u><br>TELÉFONO (CON LADA)       | <u>SALTILLO</u><br>CIUDAD    | <u>COAHUILA</u><br>MUNICIPIO  |

**DOMICILIO FORÁNEO**

|  |                                 |                               |
|--|---------------------------------|-------------------------------|
| <u>16 DE SEPTIEMBRE #810</u><br>CALLE Y NÚMERO | <u>BENITO JUAREZ</u><br>COLONIA | <u>26200</u><br>CÓDIGO POSTAL |
| <u>8777722611</u><br>TELÉFONO (CON LADA)       | <u>ACUÑA</u><br>CIUDAD          | <u>COAHUILA</u><br>MUNICIPIO  |

**SITUACIÓN ESCOLAR**

NUEVO INGRESO  REINGRESO  ALUMNO REGULAR  ALUMNO IRREGULAR

SI ES ALUMNO IRREGULAR, ESPECIFIQUE CUÁLES ASIGNATURAS ADEUDA:

| NOMBRE DE LA ASIGNATURA | SEMESTRE |
|-------------------------|----------|
|                         |          |
|                         |          |
|                         |          |
|                         |          |
|                         |          |
|                         |          |

**PARA LOS ESTUDIANTES DE MODALIDAD ESCOLARIZADA QUE LABORAN**

|   |  |  |
|---|--|--|
| NOMBRE DE LA EMPRESA<br>(COMPAÑÍA, INSTITUCIÓN) | TIPO DE CONTRATACIÓN<br>(BASE, EVENTUAL) | DOMICILIO DE TRABAJO<br>(INCLUYA LOCALIDAD Y TELÉFONO) |
| HORA DE TRABAJO                                 | DÍAS EN QUE LABORA                       | PUESTO   |

**EXCLUSIVAMENTE PARA ESTUDIANTES DE MODALIDAD MIXTA**

|                          |                          |                      |
|--------------------------|--------------------------|----------------------|
| NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN | SISTEMA AL QUE PERTENECE | NIVEL EDUCATIVO      |
| NÚMERO DE HORAS          | GRADO(S) QUE ATIENDE     | MATERIAS QUE ATIENDE |
| HORARIO DE TRABAJO       | CLAVE PRESUPUESTAL       | SUELDO MENSUAL       |

**OTROS ESTUDIOS**

|  |
|--|
| ESTUDIOS TERMINADOS EN OTRAS INSTITUCIONES |
| ESTUDIOS ACTUALES EN OTRAS INSTITUCIONES   |
| LENGUAS EXTRANJERAS O DIALECTOS            |

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL ALUMNO

\_\_\_\_\_  
FECHA (aaaa/mm/dd)