

**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 "C" Modalidad Escolarizada

**DATOS DEL SOLICITANTE**

|  |  |   |
|--|--|---|
| <u>FERNÁNDEZ</u><br>APELLIDO PATERNO     | <u>JALOMO</u><br>APELLIDO MATERNO                                      | <u>CINDY JEANICE</u><br>NOMBRE(S)                     |
| <u>1990/06/11</u><br>FECHA DE NACIMIENTO | <u>SALTILLO</u><br><u>COAHUILA</u><br>LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO | <u>FEJC900611MCLRLN08</u><br>CURP                     |
| <u>07050616</u><br>NÚMERO DE MATRICULA   | <u>8441000550</u><br>TELÉFONO CELULAR                                  | <u>ydnic_115@live.com.mx</u><br>DIRECCIÓN ELECTRÓNICA |

**SERVICIO MÉDICO**

|  |   |
|--|---|
| SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>IMSS</u>                      |   |
| EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>FERNANDO RAFAEL SOTO GONZALEZ</u> |   |
| PARENTESCO <u>MARIDO</u>   | TELÉFONO <u>8442057329</u>              |
| TIPO DE SANGRE <u>B(+)</u>   | No. DE AFILIACIÓN <u>0530-04-8761-7</u> |
| PADECIMIENTO CRÓNICO   | PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO            |

**DOMICILIO LOCAL**

|  |                               |  |
|--|-------------------------------|--|
| CALLE Y NÚMERO <u>C. TABASCO #929 INT. 3</u> |                               |  |
| <u>REPÚBLICA</u><br>COLONIA                  | <u>25194</u><br>CÓDIGO POSTAL | <u>8441000550</u><br>TELÉFONO (CON LADA) |
| <u>SALTILLO</u><br>LOCALIDAD                 | <u>COAHUILA</u><br>ESTADO     | <u>SALTILLO</u><br>MUNICIPIO             |

**DOMICILIO FORÁNEO**

|                |               |                     |
|----------------|---------------|---------------------|
| CALLE Y NÚMERO |               |                     |
| COLONIA        | CÓDIGO POSTAL | TELÉFONO (CON LADA) |
| LOCALIDAD      | ESTADO        | 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 <u>EDECANÍA</u>                             |           |                      |
| DOMICILIO  | LOCALIDAD | TELÉFONO             |
| TIPO DE CONTRATACIÓN   | BASE ____ | EVENTUAL ____        |
| DÍAS LABORALES <u>VIERNES, SÁBADOS Y DOMINGOS POR LO REGULAR</u> |           | PUESTO <u>EDECAN</u> |

**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 <u>INGLÉS</u> |
|-------------|--------------|--------------------------------------|

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

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