

CLAVE: CLAVE  
FICHA DE INSCRIPCIÓN  
CICLO ESCOLAR 2011 - 2012



ESCUELA NORMAL DE EDUCACIÓN PREESCOLAR  
LICENCIATURA EN EDUCACIÓN PREESCOLAR  
SEMESTRE 05 SECCIÓN MODALIDAD

**DATOS DEL SOLICITANTE**

DE LA ROSA APELLIDO PATERNO	RODRIGUEZ APELLIDO MATERNO	MELISSA NOMBRE(S)
1992/10/29 FECHA DE NACIMIENTO	SALTILLO COAHUILA LOCALIDAD Y EDO NACIMIENTO	RORM921029MCLSDL02 CURP
09050708 NÚMERO DE MATRICULA	8441612435 TELÉFONO CELULAR	mely_aree92@hotmail.com DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

**SERVICIO MÉDICO**

MARTIN DE LA ROSA LOPEZ EN CASO DE URGENCIA AVISAR A:	8445676888 AL TELÉFONO	PADRE PARENTESCO
CLINICA MAGISTERIO SECC 38 INSTITUCIÓN	012887-03 NÚMERO DE FILIACIÓN	O+ TIPO DE SANGRE

**DOMICILIO LOCAL**

MANUEL DE SITUA #2478 CALLE Y NÚMERO	LANDIN COLONIA	25070 CÓDIGO POSTAL
8444890730 TELÉFONO (CON LADA)	SALTILLO CIUDAD	SALTILLO MUNICIPIO

**DOMICILIO FORÁNEO**

CALLE Y NÚMERO	COLONIA	CÓDIGO POSTAL
TELÉFONO (CON LADA)	CIUDAD	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 (COMPAÑÍA, INSTITUCIÓN)	TIPO DE CONTRATACIÓN (BASE, EVENTUAL)	DOMICILIO DE TRABAJO (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)