

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

MARTINEZ APELLIDO PATERNO	RODRIGUEZ APELLIDO MATERNO	ALEJANDRA NOMBRE(S)
1991/09/03 FECHA DE NACIMIENTO	MONCLOVA COAHUILA LOCALIDAD Y EDO NACIMIENTO	MARA910903MCLRDLO0 CURP
09050767 NÚMERO DE MATRICULA	8441768678 TELÉFONO CELULAR	ale_alita51@hotmail.com DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

SERVICIO MÉDICO

ALONDRA MARTINEZ RODRIGUEZ EN CASO DE URGENCIA AVISAR A:	8441017469 AL TELÉFONO	HERMANA PARENTESCO
INSTITUCIÓN	NÚMERO DE FILIACIÓN	O+ TIPO DE SANGRE

DOMICILIO LOCAL

NAYARIT 421 B CALLE Y NÚMERO	REPUBLICA OTE COLONIA	25030 CÓDIGO POSTAL
8441768678 TELÉFONO (CON LADA)	SALTILLO CIUDAD	SALTILLO MUNICIPIO

DOMICILIO FORÁNEO

OCAMPO 200 CALLE Y NÚMERO	ZONA CENTRO COLONIA	27640 CÓDIGO POSTAL
NO TENGO TELÉFONO (CON LADA)	CUATRO CIENEGAS CIUDAD	CUATRO CIENEGAS 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)