

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**

|  |  |  |
|--|--|--|
| <u>LEIJA</u><br>APELLIDO PATERNO         | <u>LOPEZ</u><br>APELLIDO MATERNO                                 | <u>PALOMA ESMERALDA</u><br>NOMBRE(S)                     |
| <u>1990/10/27</u><br>FECHA DE NACIMIENTO | <u>SALTILLO</u><br><u>COAHUILA</u><br>LOCALIDAD Y EDO NACIMIENTO | <u>LELP901027MCLJPL09</u><br>CURP                        |
| <u>09050751</u><br>NÚMERO DE MATRICULA   | <u>8441265003</u><br>TELÉFONO CELULAR                            | <u>pell_jddmery@hotmail.com</u><br>DIRECCIÓN ELECTRÓNICA |

**SERVICIO MÉDICO**

|  |  |                             |
|--|--|-----------------------------|
| <u>ELSA MARIA LEIJA RODRÍGUEZ</u><br>EN CASO DE URGENCIA AVISAR A:               | <u>4822916</u><br>AL TELÉFONO              | <u>TIA</u><br>PARENTESCO    |
| <u>SEGURO FACULTATIVO DEL RÉGIMEN DEL</u><br><u>SEGURO SOCIAL</u><br>INSTITUCIÓN | <u>0530048738-5</u><br>NÚMERO DE FILIACIÓN | <u>A+</u><br>TIPO DE SANGRE |

**DOMICILIO LOCAL**

|   |                             |                               |
|---|-----------------------------|-------------------------------|
| <u>CONSTITUYENTES N°896</u><br>CALLE Y NÚMERO | <u>TOPOCHICO</u><br>COLONIA | <u>25000</u><br>CÓDIGO POSTAL |
| <u>8444822916</u><br>TELÉFONO (CON LADA)      | <u>SALTILLO</u><br>CIUDAD   | <u>SALTILLO</u><br>MUNICIPIO  |

**DOMICILIO FORÁNEO**

|   |  |                               |
|---|--|-------------------------------|
| <u>DOM. CON. SAN JUAN DEL PRADO S/N</u><br>CALLE Y NÚMERO | <u>LOC SAN JUAN DEL PRADO</u><br>COLONIA | <u>67850</u><br>CÓDIGO POSTAL |
| <u>8441587148</u><br>TELÉFONO (CON LADA)                  | <u>GALEANA</u><br>CIUDAD                 | <u>GALEANA</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**

|  |   |   |
|--|---|---|
| <u>NO TRABAJO</u><br>NOMBRE DE LA EMPRESA<br>(COMPAÑÍA, INSTITUCIÓN) | <u>NO TRABAJO</u><br>TIPO DE CONTRATACIÓN<br>(BASE, EVENTUAL) | <u>NO TRABAJO</u><br>DOMICILIO DE TRABAJO<br>(INCLUYA LOCALIDAD Y TELÉFONO) |
| <u>NO TRABAJO</u><br>HORA DE TRABAJO                                 | <u>NO TRABAJO</u><br>DÍAS EN QUE LABORA                       | <u>NO TRABAJO</u><br>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**

|  |
|--|
| <u>NINGUNO</u><br>ESTUDIOS TERMINADOS EN OTRAS INSTITUCIONES |
| <u>NINGUNO</u><br>ESTUDIOS ACTUALES EN OTRAS INSTITUCIONES   |
| <u>NINGUNO</u><br>LENGUAS EXTRANJERAS O DIALECTOS            |

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

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