

SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN SUPERIOR  
DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN NORMAL Y ACTUALIZACIÓN DOCENTE  
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>OMAÑA</u> APELLIDO PATERNO	<u>GUERRERO</u> APELLIDO MATERNO	<u>THALIA ELIZABETH</u> NOMBRE(S)
<u>1990/12/14</u> FECHA DE NACIMIENTO	<u>MONCLOVA</u> <u>COAHUILA</u> LOCALIDAD Y EDO NACIMIENTO	<u>OAGT901214MCLMRH09</u> CURP
<u>09050780</u> NÚMERO DE MATRICULA	<u>8666502388</u> TELÉFONO CELULAR	<u>tha_beth@hotmail.com</u> DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

**SERVICIO MÉDICO**

<u>JOSE MARIA OMAÑA LOMELI</u> EN CASO DE URGENCIA AVISAR A:	<u>8666369560</u> AL TELÉFONO	<u>PADRE</u> PARENTESCO
<u>SEGURO SOCIAL</u> INSTITUCIÓN	<u>4384570067 3F</u> NÚMERO DE FILIACIÓN	<u>A+</u> TIPO DE SANGRE

**DOMICILIO LOCAL**

<u>PRIVADA ANSELMO CABELLO</u> CALLE Y NÚMERO	<u>ZONA CENTRO</u> COLONIA	<u>2500</u> CÓDIGO POSTAL
<u>8666502388</u> TELÉFONO (CON LADA)	<u>SALTILLO</u> CIUDAD	<u>SALTILLO</u> MUNICIPIO

**DOMICILIO FORÁNEO**

<u>SERAPIO RAMOS #2315</u> CALLE Y NÚMERO	<u>ASTURIAS</u> COLONIA	<u>25790</u> CÓDIGO POSTAL
<u>8666369560</u> TELÉFONO (CON LADA)	<u>MONCLOVA</u> CIUDAD	<u>MONCLOVA</u> 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</u> NOMBRE DE LA EMPRESA (COMPAÑÍA, INSTITUCIÓN)	<u>NO</u> TIPO DE CONTRATACIÓN (BASE, EVENTUAL)	<u>NO</u> DOMICILIO DE TRABAJO (INCLUYA LOCALIDAD Y TELÉFONO)
<u>NO</u> HORA DE TRABAJO	<u>NO</u> DÍAS EN QUE LABORA	<u>NO</u> 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>NO</u> ESTUDIOS TERMINADOS EN OTRAS INSTITUCIONES
<u>NO</u> ESTUDIOS ACTUALES EN OTRAS INSTITUCIONES
<u>NO</u> LENGUAS EXTRANJERAS O DIALECTOS

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

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