

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

RAMOS APELLIDO PATERNO	SANCHEZ APELLIDO MATERNO	ROCIO GUADALUPE NOMBRE(S)
1992/04/24 FECHA DE NACIMIENTO	SALTILLO COAHUILA LOCALIDAD Y EDO NACIMIENTO	RASR920424MCLMNC06 CURP
09050792 NÚMERO DE MATRICULA	8442010927 TELÉFONO CELULAR	rocio_daring@hotmail.com DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

SERVICIO MÉDICO

MARIA DEL CONSUELO SANCHEZ RODRIGUEZ EN CASO DE URGENCIA AVISAR A:	4880169 AL TELÉFONO	MADRE PARENTESCO
MAGISTERIO E ISSTE INSTITUCIÓN	10410 NÚMERO DE FILIACIÓN	B+ TIPO DE SANGRE

DOMICILIO LOCAL

DIONICIO GARCIA FUENTE #1607 CALLE Y NÚMERO	TOPO CHICO COLONIA	25000 CÓDIGO POSTAL
8444162545 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)