



**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 03 SECCIÓN MODALIDAD

**DATOS DEL SOLICITANTE**

<u>GARCÍA</u> APELLIDO PATERNO	<u>OSORIA</u> APELLIDO MATERNO	<u>ALMA GABRIELA</u> NOMBRE(S)
<u>1991/01/18</u> FECHA DE NACIMIENTO	<u>MONCLOVA</u> <u>COAHUILA</u> LOCALIDAD Y EDO NACIMIENTO	<u>GAOA910118MCLRSL05</u> CURP
<u>10050118</u> NÚMERO DE MATRICULA	<u>8448807432</u> TELÉFONO CELULAR	<u>alma_2015@hotmail.com</u> DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

**SERVICIO MÉDICO**

<u>JOSE LUIS GARCIA NORIEGA</u> EN CASO DE URGENCIA AVISAR A:	<u>8666343060</u> AL TELÉFONO	<u>PADRE</u> PARENTESCO
<u>NO TENGO</u> INSTITUCIÓN	NÚMERO DE FILIACIÓN	<u>A+</u> TIPO DE SANGRE

**DOMICILIO LOCAL**

<u>VICTORIANO CEPEDA 718</u> CALLE Y NÚMERO	<u>OCCIDENTAL</u> COLONIA	<u>25640</u> CÓDIGO POSTAL
<u>8666343060</u> TELÉFONO (CON LADA)	<u>FRONTERA</u> CIUDAD	<u>FRONTERA</u> MUNICIPIO

**DOMICILIO FORÁNEO**

<u>PRIV. ANSELMO CABELLO 1346</u> CALLE Y NÚMERO	<u>ZONA CENTRO</u> COLONIA	<u>25000</u> CÓDIGO POSTAL
<u>NO TENEMOS</u> TELÉFONO (CON LADA)	<u>SALTILLO</u> CIUDAD	<u>SALTILLO</u> MUNICIPIO

**SITUACIÓN ESCOLAR**

NUEVO INGRESO  REINGRESO  ALUMNO REGULAR  ALUMNO IRREGULAR

SI ES ALUMNO IRREGULAR, ESPECIFIQUE CUÁLES ASIGNATURAS ADEUDA:

NOMBRE DE LA ASIGNATURA	SEMESTRE
INGLES	2

**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)