



**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>RIVERA</u> APELLIDO PATERNO | <u>GARCIA</u> APELLIDO MATERNO | <u>GABRIELA SARAHI</u> NOMBRE(S) |
| <u>1990/10/24</u> FECHA DE NACIMIENTO | <u>SALTILLO</u> <u>COAHUILA</u> LOCALIDAD Y EDO NACIMIENTO | <u>RIGG901024MCLVRB09</u> CURP |
| <u>10050195</u> NÚMERO DE MATRICULA | <u>8448926458</u> TELÉFONO CELULAR | <u>chapulina_s16@hotmail.com</u> DIRECCIÓN ELECTRÓNICA |

SERVICIO MÉDICO

| | | |
|--|--|-----------------------------|
| <u>ARMANDINA GARCIA CUELLAR</u> EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: | <u>4113000</u> AL TELÉFONO | <u>MADRE</u> PARENTESCO |
| <u>NO TENGO</u> INSTITUCIÓN | <u>NO TENGO</u> NÚMERO DE FILIACIÓN | <u>A+</u> TIPO DE SANGRE |

DOMICILIO LOCAL

| | | |
|---|----------------------------|-------------------------------|
| <u>FELIPE BERRIOZABAL 921</u> CALLE Y NÚMERO | <u>CHAMIZAL</u> COLONIA | <u>25180</u> CÓDIGO POSTAL |
| <u>8444360492</u> TELÉFONO (CON LADA) | <u>SALTILLO</u> CIUDAD | <u>SALTILLO</u> 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

| | | |
|---|---|---|
| <u>DEL SOL</u> NOMBRE DE LA EMPRESA (COMPAÑÍA, INSTITUCIÓN) | <u>BASE</u> TIPO DE CONTRATACIÓN (BASE, EVENTUAL) | <u>PLAZA NOGALERA PERIFERICO LUIS</u> <u>EHEVERRIA ALVAREZ 4180391</u> DOMICILIO DE TRABAJO (INCLUYA LOCALIDAD Y TELÉFONO) |
| <u>6:00 PM - 10:00 PM</u> HORA DE TRABAJO | <u>LUNES A DOMINGO UN DIA DE DESCANSO</u> DÍAS EN QUE LABORA | <u>CAJERO ACOMODADOR</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

| |
|--|
| ESTUDIOS TERMINADOS EN OTRAS INSTITUCIONES |
| ESTUDIOS ACTUALES EN OTRAS INSTITUCIONES |
| LENGUAS EXTRANJERAS O DIALECTOS |

FIRMA DEL ALUMNO

FECHA (aaaa/mm/dd)