

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>JIMÉNEZ</u> | <u>MACHADO</u> | <u>ARELI ANAÍ</u> |
|-----------------------------------|--|-----------------------------------|
| APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO | NOMBRE(S) |
| 1992/06/15 FECHA DE NACIMIENTO | <u>MONCLOVA</u> <u>COAHUILA</u> LOCALIDAD Y EDO NACIMIENTO | <u>JIMA920615MCLMCR09</u> CURP |
| <u>10050145</u> | <u>8661540256</u> | <u>areli_ajm@hotmail.com</u> |
| NÚMERO DE MATRICULA | TELÉFONO CELULAR | DIRECCIÓN ELECTRÓNICA |

SERVICIO MÉDICO

| <u>LETICIA MACHADO GARCIA</u> | <u>8666348028</u> | MADRE |
|-------------------------------|---------------------|----------------|
| EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: | AL TELÉFONO | PARENTESCO |
| <u>IMSS</u> | 32 87 69 2700 3F 92 | <u>A+</u> |
| INSTITUCIÓN | NÚMERO DE FILIACIÓN | TIPO DE SANGRE |

DOMICILIO LOCAL

| GONZALEZ LOBO #202 | <u>REPUBLICA</u> | <u>25280</u> |
|---------------------|------------------|-----------------|
| CALLE Y NÚMERO | COLONIA | CÓDIGO POSTAL |
| <u>8444390416</u> | <u>SALTILLO</u> | <u>SALTILLO</u> |
| TELÉFONO (CON LADA) | CIUDAD | MUNICIPIO |

DOMICILIO FORÁNEO

| MICHOACAN #1203 | <u>LOS PINOS</u> | <u>25720</u> |
|---------------------|------------------|---------------|
| CALLE Y NÚMERO | COLONIA | CÓDIGO POSTAL |
| <u>8666348028</u> | MONCLOVA | MONCLOVA |
| TELÉFONO (CON LADA) | CIUDAD | MUNICIPIO |

V01/0110 DENAD-F-SADMVA-07



SUBSECREATARIA DE EDUCACIÓN SUPERIOR DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN NORMAL Y ACTUALIZACIÓN DOCENTE CLAVE 05ENL0005U



SITUACIÓN ESCOLAR

| NUEVO INGRESO REINGRESO X ALUMNO REGULAR X ALUMNO IRREGULAR | | | | |
|--|--|--|--|--|
| SI ES ALUMNO IRREGULAR, ESPECIFIQUE CUÁLES ASIGNATURAS ADEUDA: | | | | |
| NOMI | BRE 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)