## SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN SUPERIOR DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN NORMAL Y ACTUALIZACIÓN DOCENTE CLAVE: CLAVE FICHA DE INSCRIPCIÓN

**CICLO ESCOLAR 2011 - 2012** 



CUELA NORMAL DE EDUCACIÓN PREESCOLAR ENCIATURA EN EDUCACIÓN PREESCOLAR MESTRE 03 SECCIÓN MODALIDAD

### **DATOS DEL SOLICITANTE**

<u>RAMÍREZ</u>	<u>LINARES</u>	<u>BÁRBARA</u>
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)
1993/01/10 FECHA DE NACIMIENTO	<u>SALTILLO</u> <u>COAHUILA</u> LOCALIDAD Y EDO NACIMIENTO	RALB930110MCLMNR07 CURP
<u>10050189</u>	<u>8441599737</u>	nemo 9913@hotmail.com
NÚMERO DE MATRICULA	TELÉFONO CELULAR	DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

### **SERVICIO MÉDICO**

GLORIA LINARES GUTIERREZ	<u>4818177</u>	<u>TIA ABUELA</u>
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A:	AL TELÉFONO	PARENTESCO
<u>SECC 38 MAGISTERIO</u>	<u>15068-4</u>	<u>O+</u>
INSTITUCIÓN	NÚMERO DE FILIACIÓN	TIPO DE SANGRE

## **DOMICILIO LOCAL**

OBREGON SUR 935	ZONA CENTRO	<u>25000</u>
CALLE Y NÚMERO	COLONIA	CÓDIGO POSTAL
<u>NO TENGO</u>	SALTILLO	<u>SALTILLO</u>
TELÉFONO (CON LADA)	CIUDAD	MUNICIPIO

### DOMICILIO FORÁNEO

CALLE Y NÚMERO	COLONIA	CÓDIGO POSTAL
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:				
	BRE DE LA ASIGNATURA	SEMESTRE		
INCIVIL	BRE DE LA AGIGNATURA	SLIVILGTRE		
PARA LOS ESTUDIANTES DE MODALIDAD ESCOLARIZADA QUE LABORAN				
<u>CLINICA SAN ANTONIO</u> NOMBRE DE LA EMPRESA (COMPAÑÍA, INSTITUCIÓN)	<u>EVENTUAL</u> TIPO DE CONTRATACIÓN (BASE, EVENTUAL)	BLVD NAZARIO S. ORTIZ GARZA DOMICILIO DE TRABAJO (INCLUYA LOCALIDAD Y TELÉFONO)		
<u>3:00 A 9 :00</u> HORA DE TRABAJO	<u>LUNES A SABADO</u> DÍAS EN QUE LABORA	<u>RECEPCIONISTA</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)