



**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 2011  
SEMESTRE 01 SECCIÓN MODALIDAD

**DATOS DEL SOLICITANTE**

<u>RODRIGUEZ</u> APELLIDO PATERNO	<u>SOTO</u> APELLIDO MATERNO	<u>PAULINA LIZZETH</u> NOMBRE(S)
<u>1992/08/23</u> FECHA DE NACIMIENTO	<u>PIEDRAS NEGRAS</u> <u>COAHUILA</u> LOCALIDAD Y EDO NACIMIENTO	<u>ROSP920823MCLDTL06</u> CURP
<u>-</u> NÚMERO DE MATRICULA	<u>8781140317</u> TELÉFONO CELULAR	<u>pau_pau_417@hotmail.com</u> DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

**SERVICIO MÉDICO**

<u>ROBERTO RODRIGUEZ GONZALEZ</u> EN CASO DE URGENCIA AVISAR A:	<u>(844)8813143</u> AL TELÉFONO	<u>TIO</u> PARENTESCO
<u>NO TENGO</u> INSTITUCIÓN	NÚMERO DE FILIACIÓN	<u>O-</u> TIPO DE SANGRE

**DOMICILIO LOCAL**

<u>ATENEO #1104</u> CALLE Y NÚMERO	<u>CENTRO</u> COLONIA	<u>25022</u> CÓDIGO POSTAL
<u>(844)4126693</u> TELÉFONO (CON LADA)	<u>SALTILLO</u> CIUDAD	<u>SALTILLO</u> MUNICIPIO

**DOMICILIO FORÁNEO**

<u>COFRE DE PEROTE #417</u> CALLE Y NÚMERO	<u>CUMBRES</u> COLONIA	<u>26080</u> CÓDIGO POSTAL
<u>(878)7953756</u> TELÉFONO (CON LADA)	<u>PIEDRAS NEGRAS</u> CIUDAD	<u>PIEDRAS NEGRAS</u> 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**

TECNICO CAPTURISTA DE DATOS ESTUDIOS TERMINADOS EN OTRAS INSTITUCIONES
ESTUDIOS ACTUALES EN OTRAS INSTITUCIONES
LENGUAS EXTRANJERAS O DIALECTOS

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL ALUMNO

\_\_\_\_\_  
FECHA (aaaa/mm/dd)