

ESCUELA NORMAL DE EDUCACIÓN PREESCOLAR  
LICENCIATURA EN EDUCACIÓN PREESCOLAR  
SEMESTRE 01 SECCIÓN MODALIDAD

**DATOS DEL SOLICITANTE**

FUENTES APELLIDO PATERNO	GALINDO APELLIDO MATERNO	NATHALIA NOMBRE(S)
1992/10/03 FECHA DE NACIMIENTO	SALTILLO COAHUILA LOCALIDAD Y EDO NACIMIENTO	FUGN921003MCLNLT06 CURP
- NÚMERO DE MATRICULA	8441019531 TELÉFONO CELULAR	naathaliz@hotmail.com DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

**SERVICIO MÉDICO**

JESUS FUENTES GALINDO EN CASO DE URGENCIA AVISAR A:	2547490 AL TELÉFONO	PAPA PARENTESCO
PARTICULAR INSTITUCIÓN	NÚMERO DE FILIACIÓN	B POS TIPO DE SANGRE

**DOMICILIO LOCAL**

XICOTENCAL #716-6 CALLE Y NÚMERO	ZONA CENTRO COLONIA	25000 CÓDIGO POSTAL
8441019531 TELÉFONO (CON LADA)	SALTILLO CIUDAD	SALTILLO 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**

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**

<u>ABRAHAM LINCOLN</u> ESTUDIOS TERMINADOS EN OTRAS INSTITUCIONES
<u>IMARC / INGLES</u> ESTUDIOS ACTUALES EN OTRAS INSTITUCIONES
<u>INGLES</u> LENGUAS EXTRANJERAS O DIALECTOS

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

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