

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 01 SECCIÓN MODALIDAD

DATOS DEL SOLICITANTE

| <u>URBINA</u> APELLIDO PATERNO | <u>MORENO</u> APELLIDO MATERNO | <u>ANNIA DANIELA</u> NOMBRE(S) |
|-----------------------------------|--|---|
| 1994/05/14 FECHA DE NACIMIENTO | <u>SALTILLO</u> <u>COAHUILA</u> LOCALIDAD Y EDO NACIMIENTO | <u>UIMA940514MCLRRN08</u> CURP |
| NÚMERO DE MATRICULA | <u>8441300371</u> TELÉFONO CELULAR | <u>lola 0514@hotmail.com</u> DIRECCIÓN ELECTRÓNICA |

SERVICIO MÉDICO

| MILDRED MORENO DAVILA | <u>4108938</u> | <u>MADRE</u> |
|-------------------------------|---------------------|----------------|
| EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: | AL TELÉFONO | PARENTESCO |
| MAGISTERIO | <u>8357-2</u> | <u>A +</u> |
| INSTITUCIÓN | NÚMERO DE FILIACIÓN | TIPO DE SANGRE |

DOMICILIO LOCAL

| PASEO DE LOS PUMAS # 237 | <u>LOMAS DE LOURDES</u> | <u>25090</u> |
|--------------------------|-------------------------|-----------------|
| CALLE Y NÚMERO | COLONIA | CÓDIGO POSTAL |
| <u>8444181319</u> | <u>SALTILLO</u> | <u>SALTILLO</u> |
| TELÉFONO (CON LADA) | CIUDAD | MUNICIPIO |

DOMICILIO FORÁNEO

| PASEO DE LOS PUMAS # 237 | <u>LOMAS DE LOURDES</u> | <u>25090</u> |
|---------------------------------------|---------------------------|---------------|
| CALLE Y NÚMERO | COLONIA | CÓDIGO POSTAL |
| <u>4181319</u> TELÉFONO (CON LADA) | <u>SALTILLO</u> 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 X REINGRESO ALUMNO REGULAR X ALUMNO IRREGULAR SI ES ALUMNO IRREGULAR, ESPECIFIQUE CUÁLES ASIGNATURAS ADEUDA: | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| NOMB | RE 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) | | | |