

## 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>SERVIN</u>                     | <u>PINEDA</u>  | MAGDALENA                  |  |  |
| APELLIDO PATERNO                  | APELLIDO MATERNO                                     | NOMBRE(S)                  |  |  |
| 1992/03/26<br>FECHA DE NACIMIENTO | GUADALAJARA<br>JALISCO<br>LOCALIDAD Y EDO NACIMIENTO | SEPM920326MJCRNG04<br>CURP |  |  |
| <u>.</u>                          | <u>8441605118</u>                                    | magieservin@gmail.com      |  |  |
| NÚMERO DE MATRICULA               | TELÉFONO CELULAR                                     | DIRECCIÓN ELECTRÓNICA      |  |  |
| SERVICIO MÉDICO                   |  |                            |  |  |
| <u>CARLOS CASILLAS ARZOLA</u>     | <u>8448790844</u>                                    | <u>CONYUGUE</u>            |  |  |
| EN CASO DE URGENCIA AVISAR A:     | AL TELÉFONO  | PARENTESCO                 |  |  |
| <u>IMSS</u>                       | <u>32088506327</u>                                   | A+                         |  |  |
| INSTITUCIÓN                       | NÚMERO DE FILIACIÓN                                  | TIPO DE SANGRE             |  |  |

## **DOMICILIO LOCAL**

| HONG KONG 273       | OCEANIA BOULEVARES | <u>25290</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 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<br>(COMPAÑÍA, INSTITUCIÓN)  | TIPO DE CONTRATACIÓN<br>(BASE, EVENTUAL) | DOMICILIO DE TRABAJO<br>(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)                                     |  |  |  |