

ESCUELA NORMAL DE EDUCACIÓN PREESCOLAR
LICENCIATURA EN EDUCACIÓN PREESCOLAR
SEMESTRE 08 SECCIÓN MODALIDAD

DATOS DEL SOLICITANTE

REYES APELLIDO PATERNO	RODRIGUEZ APELLIDO MATERNO	LUCERO CAROLINA NOMBRE(S)
1989/08/05 FECHA DE NACIMIENTO	SALTILLO COAHUILA COAHUILA LOCALIDAD Y EDO NACIMIENTO	RERL890805MCLYDC04 CURP
08050499 NÚMERO DE MATRICULA	8442733129 TELÉFONO CELULAR	caroenep_1@hotmail.com DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

SERVICIO MÉDICO

MARIA INES RODRIGUEZ ORTIZ EN CASO DE URGENCIA AVISAR A:	4174718 AL TELÉFONO	MADRE PARENTESCO
IMSS INSTITUCIÓN	05300405296 NÚMERO DE FILIACIÓN	O+ TIPO DE SANGRE

DOMICILIO LOCAL

SALAZAR #1963 CALLE Y NÚMERO	15 DE ABRIL COLONIA	25065 CÓDIGO POSTAL
8444174718 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

ESTUDIOS TERMINADOS EN OTRAS INSTITUCIONES
ESTUDIOS ACTUALES EN OTRAS INSTITUCIONES
LENGUAS EXTRANJERAS O DIALECTOS

FIRMA DEL ALUMNO

FECHA (aaaa/mm/dd)