

CLAVE: CLAVE
FICHA DE INSCRIPCIÓN
SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN 2011-2012
Ciclo Escolar 2011 - 2012

Escuela Normal de Educación Preescolar
Licenciatura en Educación Preescolar
Semestre 08 Sección "I" Modalidad Escolarizada

DATOS DEL SOLICITANTE

FUENTES APELLIDO PATERNO	REYNA APELLIDO MATERNO	JACQUELINE ABIGAIL NOMBRE(S)
1990/12/26 FECHA DE NACIMIENTO	SALTILLO COAHUILA LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO	FURJ901226MCLNYC09 CURP
08050418 NÚMERO DE MATRICULA	NO TENGO TELÉFONO CELULAR	princess_jafr@hotmail.com DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

SERVICIO MÉDICO

SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>IMSS</u>	
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>CARLOS FUENTES GALINDO</u>	
PARENTESCO <u>PADRE</u>	TELÉFONO <u>8448580900</u>
TIPO DE SANGRE <u>A+</u>	No. DE AFILIACIÓN <u>32886695769-3F 1990</u>
PADECIMIENTO CRÓNICO	PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO

DOMICILIO LOCAL

CALLE Y NÚMERO <u>LERDO DE TEJADA 668</u>		
ZONA CENTRO COLONIA	25000 CÓDIGO POSTAL	8441412610 TELÉFONO (CON LADA)
SALTILLO LOCALIDAD	COAHUILA ESTADO	SALTILLO MUNICIPIO

DOMICILIO FORÁNEO

CALLE Y NÚMERO		
COLONIA	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO (CON LADA)
LOCALIDAD	ESTADO	MUNICIPIO

SITUACIÓN ESCOLAR

NUEVO INGRESO REINSCRIPCIÓN REINGRESO CAMBIO
 ALUMNO REGULAR ALUMNO IRREGULAR

SI ES ALUMNO IRREGULAR, ESPECIFIQUE CUÁLES ASIGNATURAS ADEUDA:

NOMBRE DE LA ASIGNATURA	SEMESTRE

DATOS LABORALES

NOMBRE DE LA EMPRESA		
DOMICILIO	LOCALIDAD	TELÉFONO
TIPO DE CONTRATACIÓN	BASE ____	EVENTUAL ____
DÍAS LABORALES		PUESTO

ALUMNOS QUE LABORAN EN EDUCACIÓN

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN				
DOMICILIO		LOCALIDAD		TELÉFONO
NIVEL EDUCATIVO			HORARIO	
SISTEMA AL QUE PERTENECE	ESTATAL ____	FEDERAL ____	PARTICULAR ____	ANTIGÜEDAD AÑOS MESES
NÚMERO DE HORAS			GRADOS QUE ATIENDE	
MATERIAS QUE ATIENDE:				
CLAVE(S) PRESUPUESTAL(ES):				

OTROS IDIOMAS

INGLÉS ____	FRANCÉS ____	OTROS ____ ESPECIFICAR
-------------	--------------	------------------------

FIRMA DEL ALUMNO

FECHA (aaaa/mm/dd)