

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 "E" Modalidad Escolarizada

DATOS DEL SOLICITANTE

DE LA ROSA APELLIDO PATERNO	FLORES APELLIDO MATERNO	AIDA GUADALUPE NOMBRE(S)
1991/07/12 FECHA DE NACIMIENTO	SALTILLO COAHUILA LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO	ROFA910712MCLSLD03 CURP
08050399 NÚMERO DE MATRICULA	8441399033 TELÉFONO CELULAR	lalupis12@hotmail.com DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

SERVICIO MÉDICO

SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>PRIVADA</u>	
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>FRANCISCO JAVIER DE LA ROSA GAONA</u>	
PARENTESCO <u>PADRE</u>	TELÉFONO <u>4153600</u>
TIPO DE SANGRE <u>O+</u>	No. DE AFILIACIÓN <u>GM0000100388</u>
PADECIMIENTO CRÓNICO	PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO

DOMICILIO LOCAL

CALLE Y NÚMERO <u>CAPELLANÍA 760</u>		
<u>CAMPESTRE CAPELLANÍA</u> COLONIA	<u>25208</u> CÓDIGO POSTAL	<u>4320440</u> TELÉFONO (CON LADA)
<u>SALTILLO</u> LOCALIDAD	<u>COAHUILA</u> ESTADO	<u>SALTILLO</u> 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)