

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 06 SECCIÓN E MODALIDAD ESCOLARIZADA

DATOS DEL SOLICITANTE

<u>GARCIA</u> APELLIDO PATERNO	<u>ALVARADO</u> APELLIDO MATERNO	<u>EMILY</u> NOMBRE(S)
<u>1990/12/07</u> FECHA DE NACIMIENTO	<u>NUEVA ROSITA</u> <u>COAHUILA</u> LOCALIDAD Y EDO NACIMIENTO	<u>GAAE901207MCLRLM03</u> CURP
<u>09050724</u> NÚMERO DE MATRICULA	<u>8442433406</u> TELÉFONO CELULAR	<u>emily_cool@hotmail.com</u> DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

SERVICIO MÉDICO

<u>TERESA MARGARITA GARCÍA ALVARADO</u> EN CASO DE URGENCIA AVISAR A:	<u>8611092729</u> AL TELÉFONO	<u>MADRE</u> PARENTESCO
<u>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</u> INSTITUCIÓN	<u>32936872673</u> NÚMERO DE FILIACIÓN	<u>O+</u> TIPO DE SANGRE

DOMICILIO LOCAL

<u>PV. ANSELMO CABELLO #1326</u> CALLE Y NÚMERO	<u>BARRIO TOPOCHICO</u> COLONIA	<u>2500</u> CÓDIGO POSTAL
<u>8444103665</u> TELÉFONO (CON LADA)	<u>SALTILLO</u> CIUDAD	<u>SALTILLO</u> MUNICIPIO

DOMICILIO FORÁNEO

<u>SOLIDARIDAD 1424</u> CALLE Y NÚMERO	<u>ROMA</u> COLONIA	<u>26880</u> CÓDIGO POSTAL
<u>8611030433</u> TELÉFONO (CON LADA)	<u>NUEVA ROSITA</u> CIUDAD	<u>SAQN JUAN DE SABINAS</u> 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)