

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 C MODALIDAD ESCOLARIZADA

DATOS DEL SOLICITANTE

| | | |
|-----------------------------------|--|--|
| MARTINEZ APELLIDO PATERNO | RODRIGUEZ APELLIDO MATERNO | ALEJANDRA NOMBRE(S) |
| 1991/09/03 FECHA DE NACIMIENTO | MONCLOVA COAHUILA LOCALIDAD Y EDO NACIMIENTO | MARA910903MCLRDLO0 CURP |
| 09050767 NÚMERO DE MATRICULA | 8441768678 TELÉFONO CELULAR | ale_alita51@hotmail.com DIRECCIÓN ELECTRÓNICA |

SERVICIO MÉDICO

| | | |
|---|---------------------------|-----------------------|
| ALONDRA MARTINEZ RODRIGUEZ EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: | 8441017469 AL TELÉFONO | HERMANA PARENTESCO |
| INSTITUCIÓN | NÚMERO DE FILIACIÓN | O+ TIPO DE SANGRE |

DOMICILIO LOCAL

| | | |
|-----------------------------------|--------------------------|------------------------|
| NAYARIT 421 B CALLE Y NÚMERO | REPUBLICA OTE COLONIA | 25030 CÓDIGO POSTAL |
| 8441768678 TELÉFONO (CON LADA) | SALTILLO CIUDAD | SALTILLO MUNICIPIO |

DOMICILIO FORÁNEO

| | | |
|---------------------------------|---------------------------|------------------------------|
| OCAMPO 200 CALLE Y NÚMERO | ZONA CENTRO COLONIA | 27640 CÓDIGO POSTAL |
| NO TENGO TELÉFONO (CON LADA) | CUATRO CIENEGAS CIUDAD | CUATRO CIENEGAS 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)