

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 04 SECCIÓN D MODALIDAD ESCOLARIZADA

**DATOS DEL SOLICITANTE**

<u>VALDEZ</u> APELLIDO PATERNO	<u>REYES</u> APELLIDO MATERNO	<u>GABRIELA</u> NOMBRE(S)
<u>1987/09/01</u> FECHA DE NACIMIENTO	<u>MONCLOVA</u> <u>COAHUILA</u> LOCALIDAD Y EDO NACIMIENTO	<u>VARG870901MCLLYB01</u> CURP
<u>10050230</u> NÚMERO DE MATRICULA	<u>8661438564</u> TELÉFONO CELULAR	<u>galle_reyes@hotmail.es</u> DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

**SERVICIO MÉDICO**

<u>SIVIA VALDEZ ALCALA</u> EN CASO DE URGENCIA AVISAR A:	<u>8441588441</u> AL TELÉFONO	<u>TIA</u> PARENTESCO
<u>IMSS</u> INSTITUCIÓN	<u>3281648771 7</u> NÚMERO DE FILIACIÓN	<u>O+</u> TIPO DE SANGRE

**DOMICILIO LOCAL**

<u>FRANCISCO SERVANTES 180</u> CALLE Y NÚMERO	<u>FEDERICO BERRUETO RAMON</u> COLONIA	<u>25096</u> CÓDIGO POSTAL
<u>8444890973</u> TELÉFONO (CON LADA)	<u>SALTILLO</u> CIUDAD	<u>SALTILLO</u> MUNICIPIO

**DOMICILIO FORÁNEO**

<u>OCAMPO CON CEPEDA S/N</u> CALLE Y NÚMERO	<u>NADADORES</u> COLONIA	<u>27550</u> CÓDIGO POSTAL
<u>8691007751</u> TELÉFONO (CON LADA)	<u>NADADORES</u> CIUDAD	<u>NADADORES</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)