

ESCUELA NORMAL DE EDUCACIÓN PREESCOLAR
LICENCIATURA EN EDUCACIÓN PREESCOLAR
SEMESTRE 04 SECCIÓN MODALIDAD

DATOS DEL SOLICITANTE

MARES APELLIDO PATERNO	FAVELA APELLIDO MATERNO	ELIZABETH NOMBRE(S)
1992/08/11 FECHA DE NACIMIENTO	PIEDRAS NEGRAS COAHUILA LOCALIDAD Y EDO NACIMIENTO	MAFE920811MCLRVL08 CURP
10050155 NÚMERO DE MATRICULA	8441790729 TELÉFONO CELULAR	liz_mf33@hotmail.com DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

SERVICIO MÉDICO

NUBIA IZCHEL MARES FAVELA EN CASO DE URGENCIA AVISAR A:	8446673761 AL TELÉFONO	HERMANA PARENTESCO
IMSS INSTITUCIÓN	3280-52-0342-1 NÚMERO DE FILIACIÓN	O+ TIPO DE SANGRE

DOMICILIO LOCAL

PROLONGACION ALVARO OBREGON 1811 CALLE Y NÚMERO	REPUBLICA PTE COLONIA	25265 CÓDIGO POSTAL
8444308719 TELÉFONO (CON LADA)	SALTILLO CIUDAD	SALTILLO MUNICIPIO

DOMICILIO FORÁNEO

MOCTEZUMA 1680 CALLE Y NÚMERO	BENITO JUAREZ COLONIA	26215 CÓDIGO POSTAL
8777728411 TELÉFONO (CON LADA)	ACUÑA CIUDAD	ACUÑA 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)