

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

**DATOS DEL SOLICITANTE**

<u>CERDA</u> APELLIDO PATERNO	<u>PADILLA</u> APELLIDO MATERNO	<u>DIANA PATRICIA</u> NOMBRE(S)
<u>1992/02/14</u> FECHA DE NACIMIENTO	<u>SALTILLO</u> <u>COAHUILA</u> LOCALIDAD Y EDO NACIMIENTO	<u>CEPD920214MCLRDN08</u> CURP
<u>10050089</u> NÚMERO DE MATRICULA	<u>8442070168</u> TELÉFONO CELULAR	<u>paty_m4b@hotmail.com</u> DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

**SERVICIO MÉDICO**

<u>LORENZA MENDEZ VELAZQUEZ</u> EN CASO DE URGENCIA AVISAR A:	<u>4175090</u> AL TELÉFONO	<u>ABUELA</u> PARENTESCO
<u>IMSS</u> INSTITUCIÓN	<u>6090709671-7</u> NÚMERO DE FILIACIÓN	<u>O+</u> TIPO DE SANGRE

**DOMICILIO LOCAL**

<u>LOS CANTOS 255</u> CALLE Y NÚMERO	<u>ACUEDUCTO</u> COLONIA	<u>25060</u> CÓDIGO POSTAL
<u>844-4895480</u> TELÉFONO (CON LADA)	<u>SALTILLO</u> CIUDAD	<u>SALTILLO</u> MUNICIPIO

**DOMICILIO FORÁNEO**

CALLE Y NÚMERO	COLONIA	CÓDIGO POSTAL
TELÉFONO (CON LADA)	CIUDAD	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)