

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 B MODALIDAD ESCOLARIZADA

**DATOS DEL SOLICITANTE**

NAVARRO APELLIDO PATERNO	SALINAS APELLIDO MATERNO	MARÍA LADISLADA NOMBRE(S)
1989/09/23 FECHA DE NACIMIENTO	SALTILLO COAHUILA LOCALIDAD Y EDO NACIMIENTO	NASL890923MCLVLD03 CURP
10050175 NÚMERO DE MATRICULA	8442112891 TELÉFONO CELULAR	ladys_peque_23@hotmail.com DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

**SERVICIO MÉDICO**

LUZ MARIA ANGELICA SALINAS SEGOVIA EN CASO DE URGENCIA AVISAR A:	8441749886 AL TELÉFONO	MAMA PARENTESCO
NO TENGO INSTITUCIÓN	NO TENGO NÚMERO DE FILIACIÓN	O+ TIPO DE SANGRE

**DOMICILIO LOCAL**

RIO PANUCO #2015 CALLE Y NÚMERO	GONZALEZ COLONIA	25030 CÓDIGO POSTAL
NO TENGO TELÉFONO (CON LADA)	SALTILLO CIUDAD	SALTILLO 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**

<u>UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE COAHUILA T.S.U EN INFORMATICA ADMINISTRATIVA</u> ESTUDIOS TERMINADOS EN OTRAS INSTITUCIONES
ESTUDIOS ACTUALES EN OTRAS INSTITUCIONES
LENGUAS EXTRANJERAS O DIALECTOS

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL ALUMNO

\_\_\_\_\_  
FECHA (aaaa/mm/dd)