

ESCUELA NORMAL DE EDUCACIÓN PREESCOLAR  
LICENCIATURA EN EDUCACIÓN PREESCOLAR  
SEMESTRE 02 SECCIÓN MODALIDAD

**DATOS DEL SOLICITANTE**

|  |  |   |
|--|--|---|
| <u>TERRAZAS</u><br>APELLIDO PATERNO        | <u>MORAN</u><br>APELLIDO MATERNO                                 | <u>VALERIA CRISTINA</u><br>NOMBRE(S)                          |
| <u>1993/01/29</u><br>FECHA DE NACIMIENTO   | <u>MONCLOVA</u><br><u>COAHUILA</u><br>LOCALIDAD Y EDO NACIMIENTO | <u>TEMV930129MCLRRL02</u><br>CURP                             |
| <u>110501280000</u><br>NÚMERO DE MATRICULA | <u>8661323707</u><br>TELÉFONO CELULAR                            | <u>vale_illoveyandel@hotmail.com</u><br>DIRECCIÓN ELECTRÓNICA |

**SERVICIO MÉDICO**

|  |                                      |                                |
|--|--------------------------------------|--------------------------------|
| <u>MARIA BRIGIDA PEREZ VALDES</u><br>EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: | <u>4 14 47 49</u><br>AL TELÉFONO     | <u>TUTOR</u><br>PARENTESCO     |
| <u>SECCION 38</u><br>INSTITUCIÓN                                   | <u>010145</u><br>NÚMERO DE FILIACIÓN | <u>O-NEG</u><br>TIPO DE SANGRE |

**DOMICILIO LOCAL**

|  |                                  |                               |
|--|----------------------------------|-------------------------------|
| <u>PRIVADA PEPI</u><br>CALLE Y NÚMERO    | <u>COL. TOPOCHICO</u><br>COLONIA | <u>25000</u><br>CÓDIGO POSTAL |
| <u>8444144749</u><br>TELÉFONO (CON LADA) | <u>SALTILLO</u><br>CIUDAD        | <u>SALTILLO</u><br>MUNICIPIO  |

**DOMICILIO FORÁNEO**

|  |                                  |                               |
|--|----------------------------------|-------------------------------|
| <u>AVENIDA 7 #2404</u><br>CALLE Y NÚMERO | <u>ELSA HERNANDEZ</u><br>COLONIA | <u>25725</u><br>CÓDIGO POSTAL |
| <u>8661052884</u><br>TELÉFONO (CON LADA) | <u>MONCLOVA</u><br>CIUDAD        | <u>MONCLOVA</u><br>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<br>(COMPAÑÍA, INSTITUCIÓN) | TIPO DE CONTRATACIÓN<br>(BASE, EVENTUAL) | DOMICILIO DE TRABAJO<br>(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)