

SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN SUPERIOR
DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN NORMAL Y ACTUALIZACIÓN DOCENTE
CLAVE: CLAVE
FICHA DE INSCRIPCIÓN
CICLO ESCOLAR 2012 - 2013

ESCUELA NORMAL DE EDUCACIÓN PREESCOLAR
LICENCIATURA EN EDUCACIÓN PREESCOLAR
SEMESTRE 07 SECCIÓN D MODALIDAD ESCOLARIZADA

DATOS DEL SOLICITANTE

FLORES APELLIDO PATERNO	CEPEDA APELLIDO MATERNO	ESTHER IRAZEMA NOMBRE(S)
1991/07/17 FECHA DE NACIMIENTO	SALTILLO. COAHUILA. LOCALIDAD Y EDO NACIMIENTO	FOCE910717MCLLPS02 CURP
09050719 NÚMERO DE MATRICULA	8442435899 TELÉFONO CELULAR	esther_1748@hotmail.com DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

SERVICIO MÉDICO

JUANA MARIA CEPEDA ORTIZ EN CASO DE URGENCIA AVISAR A:	4132982 AL TELÉFONO	TIA PARENTESCO
NO TENGO INSTITUCIÓN	NÚMERO DE FILIACIÓN	RH + TIPO DE SANGRE

DOMICILIO LOCAL

PURCELL #114 CALLE Y NÚMERO	BELLA UNION COLONIA	25350 CÓDIGO POSTAL
4830540 TELÉFONO (CON LADA)	SALTILLO CIUDAD	ARTEAGA 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)