

ESCUELA NORMAL DE EDUCACIÓN PREESCOLAR  
LICENCIATURA EN EDUCACIÓN PREESCOLAR  
SEMESTRE 05 SECCIÓN A MODALIDAD ESCOLARIZADA

**DATOS DEL SOLICITANTE**

<u>GONZALEZ</u> APELLIDO PATERNO	<u>GUEVARA</u> APELLIDO MATERNO	<u>PALOMA FERNANDA</u> NOMBRE(S)
<u>1990/05/19</u> FECHA DE NACIMIENTO	<u>SALTILLO</u> <u>COAHUILA</u> LOCALIDAD Y EDO NACIMIENTO	<u>GOGP900519MCLNVL07</u> CURP
<u>10050128</u> NÚMERO DE MATRICULA	<u>8448921638</u> TELÉFONO CELULAR	<u>palomiux_519@hotmail.com</u> DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

**SERVICIO MÉDICO**

<u>ARMANDO GONZÁLEZ REYNA</u> EN CASO DE URGENCIA AVISAR A:	<u>4546323</u> AL TELÉFONO	<u>PADRE</u> PARENTESCO
<u>NO TENGO</u> INSTITUCIÓN	<u>NO TENGO</u> NÚMERO DE FILIACIÓN	<u>AB-</u> TIPO DE SANGRE

**DOMICILIO LOCAL**

<u>JOAQUIN DE VELASCO 104</u> CALLE Y NÚMERO	<u>FRACC. AGUA AZUL</u> COLONIA	<u>25030</u> CÓDIGO POSTAL
<u>8444546323</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
INGLES 80% LENGUAS EXTRANJERAS O DIALECTOS

FIRMA DEL ALUMNO

FECHA (aaaa/mm/dd)