

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 05 SECCIÓN E MODALIDAD ESCOLARIZADA

DATOS DEL SOLICITANTE

| <u>GÓMEZ</u> | <u>LEURA</u> | <u>NANCY LILIANA</u> |
|-----------------------------------|---|-------------------------------|
| APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO | NOMBRE(S) |
| 1992/08/31 FECHA DE NACIMIENTO | <u>PARRAS DE LA FUENTE</u> <u>COAHUILA</u> LOCALIDAD Y EDO NACIMIENTO | GOLN920831MCLMRN00 CURP |
| <u>10050126</u> | <u>8441767764</u> | <u>liliana_ql@live.com.mx</u> |
| NÚMERO DE MATRICULA | TELÉFONO CELULAR | DIRECCIÓN ELECTRÓNICA |

SERVICIO MÉDICO

| LAURA VERONICA LEURA ESPINOZA | <u>8441385669</u> | <u>TIA</u> |
|--------------------------------------|---------------------|----------------|
| EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: | AL TELÉFONO | PARENTESCO |
| INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL | <u>32886890485</u> | <u>A POS</u> |
| INSTITUCIÓN | NÚMERO DE FILIACIÓN | TIPO DE SANGRE |

DOMICILIO LOCAL

| ARCO ROMANO 523 | FRACCIONAMIENTO LOS ARCOS. | <u>25115</u> |
|---------------------|----------------------------|-----------------|
| CALLE Y NÚMERO | COLONIA | CÓDIGO POSTAL |
| <u>044844138566</u> | SALTILLO | <u>SALTILLO</u> |
| TELÉFONO (CON LADA) | CIUDAD | MUNICIPIO |

DOMICILIO FORÁNEO

| <u>S/N</u> | EJIDO SAN LORENZO | <u>27980</u> |
|---------------------|---------------------|---------------|
| CALLE Y NÚMERO | COLONIA | CÓDIGO POSTAL |
| <u>8424239834</u> | PARRAS DE LA FUENTE | <u>PARRAS</u> |
| TELÉFONO (CON LADA) | CIUDAD | MUNICIPIO |





SUBSECREATARIA DE EDUCACIÓN SUPERIOR DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN NORMAL Y ACTUALIZACIÓN DOCENTE CLAVE 05ENL0005U



SITUACIÓN ESCOLAR

| SITUACION ESCULAR | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| NUEVO INGRESO REINGRESO X ALUMNO REGULAR X ALUMNO IRREGULAR SI ES ALUMNO IRREGULAR, ESPECIFIQUE CUÁLES ASIGNATURAS ADEUDA: | | | | | |
| NOMBRE DE LA ASIGNATURA | | SEMESTRE | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| PARA LOS ESTUDIANTES DE MODALIDAD ESCOLARIZADA QUE LABORAN | | | | | |
| <u>NINGUNO</u> NOMBRE DE LA EMPRESA (COMPAÑÍA, INSTITUCIÓN) | <u>NINGUNO</u> TIPO DE CONTRATACIÓN (BASE, EVENTUAL) | <u>NINGUNO</u> DOMICILIO DE TRABAJO (INCLUYA LOCALIDAD Y TELÉFONO) | | | |
| <u>NINGUNO</u> HORA DE TRABAJO | <u>NINGUNO</u> DÍAS EN QUE LABORA | <u>NINGUNA</u> PUESTO | | | |
| | | EXCLUSIVAMENTE PARA ESTUDIANTES DE MODALIDAD MIXTA | | | |
| EXCLUSIV | AMENTE PARA ESTUDIANTES DE MOD | ALIDAD MIXTA | | | |
| EXCLUSIV NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN | AMENTE PARA ESTUDIANTES DE MOD | ALIDAD MIXTA NIVEL EDUCATIVO | | | |
| | | | | | |
| NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN | SISTEMA AL QUE PERTENECE | NIVEL EDUCATIVO | | | |
| NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN NÚMERO DE HORAS | SISTEMA AL QUE PERTENECE GRADO(S) QUE ATIENDE | NIVEL EDUCATIVO MATERIAS QUE ATIENDE | | | |
| NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN NÚMERO DE HORAS HORARIO DE TRABAJO | SISTEMA AL QUE PERTENECE GRADO(S) QUE ATIENDE CLAVE PRESUPUESTAL | NIVEL EDUCATIVO MATERIAS QUE ATIENDE SUELDO MENSUAL | | | |
| NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN NÚMERO DE HORAS HORARIO DE TRABAJO | SISTEMA AL QUE PERTENECE GRADO(S) QUE ATIENDE CLAVE PRESUPUESTAL OTROS ESTUDIOS LA CARRERA DE TECNICO EN INFORMATICA | NIVEL EDUCATIVO MATERIAS QUE ATIENDE SUELDO MENSUAL | | | |
| NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN NÚMERO DE HORAS HORARIO DE TRABAJO | SISTEMA AL QUE PERTENECE GRADO(S) QUE ATIENDE CLAVE PRESUPUESTAL OTROS ESTUDIOS LA CARRERA DE TECNICO EN INFORMATICA STUDIOS TERMINADOS EN OTRAS INSTITUCIONE NINGUNO | NIVEL EDUCATIVO MATERIAS QUE ATIENDE SUELDO MENSUAL | | | |

FIRMA DEL ALUMNO