

SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN SUPERIOR
DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN NORMAL Y ACTUALIZACIÓN DOCENTE
CLAVE: CLAVE
FICHA DE INSCRIPCIÓN
SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DE INSCRIPCIÓN 2012-2013
Ciclo Escolar 2012-2013

Escuela Normal de Educación Preescolar
Licenciatura en Educación Preescolar
Semestre 05 Sección "C" Modalidad Escolarizada

DATOS DEL SOLICITANTE

<u>VALDEZ</u> APELLIDO PATERNO	<u>REYES</u> APELLIDO MATERNO	<u>GABRIELA</u> NOMBRE(S)
<u>1987/09/01</u> FECHA DE NACIMIENTO	<u>MONCLOVA</u> <u>COAHUILA</u> LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO	<u>VARG870901MCLLYB01</u> CURP
<u>10050230</u> NÚMERO DE MATRICULA	<u>8661438564</u> TELÉFONO CELULAR	<u>galle_reyes@hotmail.es</u> DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

SERVICIO MÉDICO

SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>IMSS</u>	
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>SIVIA VALDEZ ALCALA</u>	
PARENTESCO <u>TIA</u>	TELÉFONO <u>8441588441</u>
TIPO DE SANGRE <u>O+</u>	No. DE AFILIACIÓN <u>3281648771_7</u>
PADECIMIENTO CRÓNICO	PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO

DOMICILIO LOCAL

CALLE Y NÚMERO <u>FRANCISCO SERVANTES 180</u>		
<u>FEDERICO BERRUETO RAMON</u> COLONIA	<u>25096</u> CÓDIGO POSTAL	<u>8444890973</u> TELÉFONO (CON LADA)
<u>SALTILLO</u> LOCALIDAD	<u>COAHUILA</u> ESTADO	<u>SALTILLO</u> MUNICIPIO

DOMICILIO FORÁNEO

CALLE Y NÚMERO <u>OCAMPO CON CEPEDA S/N</u>		
<u>NADADORES</u> COLONIA	<u>27550</u> CÓDIGO POSTAL	<u>8691007751</u> TELÉFONO (CON LADA)
<u>NADADORES</u> LOCALIDAD	<u>COAHUILA</u> ESTADO	<u>NADADORES</u> MUNICIPIO

SITUACIÓN ESCOLAR

NUEVO INGRESO REINSCRIPCIÓN REINGRESO CAMBIO
 ALUMNO REGULAR ALUMNO IRREGULAR

SI ES ALUMNO IRREGULAR, ESPECIFIQUE CUÁLES ASIGNATURAS ADEUDA:

NOMBRE DE LA ASIGNATURA	SEMESTRE

DATOS LABORALES

NOMBRE DE LA EMPRESA		
DOMICILIO	LOCALIDAD	TELÉFONO
TIPO DE CONTRATACIÓN	BASE ____	EVENTUAL ____
DÍAS LABORALES	PUESTO	

ALUMNOS QUE LABORAN EN EDUCACIÓN

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN				
DOMICILIO	LOCALIDAD		TELÉFONO	
NIVEL EDUCATIVO		HORARIO		
SISTEMA AL QUE PERTENECE	ESTATAL ____	FEDERAL ____	PARTICULAR ____	ANTIGÜEDAD AÑOS MESES
NÚMERO DE HORAS		GRADOS QUE ATIENDE		
MATERIAS QUE ATIENDE:				
CLAVE(S) PRESUPUESTAL(ES):				

OTROS IDIOMAS

INGLÉS ____	FRANCÉS ____	OTROS ____ ESPECIFICAR
-------------	--------------	------------------------

FIRMA DEL ALUMNO

FECHA (aaaa/mm/dd)