

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

DATOS DEL SOLICITANTE

ZERTUCHE APELLIDO PATERNO	LOPEZ APELLIDO MATERNO	NADIA DANIELA NOMBRE(S)
1992/01/23 FECHA DE NACIMIENTO	SALTILLO COAHUILA LOCALIDAD Y EDO NACIMIENTO	ZELN920123MCLRPD04 CURP
10050239 NÚMERO DE MATRICULA	8442335650 TELÉFONO CELULAR	nadiia_daniela@hotmail.com DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

SERVICIO MÉDICO

SANJUANA LOPEZ CASTRO EN CASO DE URGENCIA AVISAR A:	(844)4902305 AL TELÉFONO	MADRE PARENTESCO
IMSS INSTITUCIÓN	0530055609-8 NÚMERO DE FILIACIÓN	A+ TIPO DE SANGRE

DOMICILIO LOCAL

CALLE Y NÚMERO	COLONIA	CÓDIGO POSTAL
TELÉFONO (CON LADA)	CIUDAD	MUNICIPIO

DOMICILIO FORÁNEO

MORELOS #1233 CALLE Y NÚMERO	JARDIN COLONIA	25900 CÓDIGO POSTAL
(844)4902305 TELÉFONO (CON LADA)	RAMOS ARIZPE CIUDAD	RAMOS ARIPE 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)