

## 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 A MODALIDAD ESCOLARIZADA

#### **DATOS DEL SOLICITANTE**

<u>MEDINA</u>	<u>HERNANDEZ</u>	<u>IVET YADIRA</u>
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)
1991/09/07 FECHA DE NACIMIENTO	<u>SAN BUENAVENTURA</u> <u>COAHUILA</u> LOCALIDAD Y EDO NACIMIENTO	MEHI910907MCLDRV04 CURP
<u>10050162</u>	<u>8661408741</u>	ivetyadira @hotmail.com
NÚMERO DE MATRICULA	TELÉFONO CELULAR	DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

#### **SERVICIO MÉDICO**

JOSE MANUEL MEDINA MALDONADO	<u>8696960995</u>	<u>PADRE</u>
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A:	AL TELÉFONO	PARENTESCO
<u>IMSS</u> INSTITUCIÓN	0530055589-2 NÚMERO DE FILIACIÓN	TIPO DE SANGRE

### **DOMICILIO LOCAL**

<u>OTILIO GONZALEZ</u>	CEPEDA GONZALEZ # 1937	<u>25030</u>
CALLE Y NÚMERO	COLONIA	CÓDIGO POSTAL
<u>NO TENGO</u>	<u>SALTILLO</u>	<u>SALTILLO</u>
TELÉFONO (CON LADA)	CIUDAD	MUNICIPIO

#### **DOMICILIO FORÁNEO**

RAMON CANTU # 100	<u>PEDREGAL</u>	<u>27640</u>
CALLE Y NÚMERO	COLONIA	CÓDIGO POSTAL
<u>869-696-0995</u>	<u>CUATRO CIENEGAS</u>	CUATRO CIENEGAS
TELÉFONO (CON LADA)	CIUDAD	MUNICIPIO





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



	SITUACION ESCOLAR	
NUEVO INGRESO REINGRESO	O X ALUMNO REGULAR	ALUMNO IRREGULAR X
	IQUE CUÁLES ASIGNATURAS ADEUDA:	<del></del>
	BRE DE LA ASIGNATURA	SEMESTRE
ADQUISICIÓN Y DESENVOLVIMIENTO DEL LENGI	JAJE II	03
NGLÉS III	03	
TALLER DE RITMOS, CANTOS Y JUEGOS	03	
CONOCIMIENTO DEL MEDIO NATURAL Y SOCIAL PENSAMIENTO MATEMÁTICO INFANTIL	<u> </u>	04
OBSERVACIÓN Y PRÁCTICA DOCENTE II		04
OBSERVACION I FRACTICA DOCENTE II		04
PARA LOS EST	JDIANTES DE MODALIDAD ESCOLARIZ	ADA 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
EXCLUSIV	AMENTE PARA ESTUDIANTES DE MOD	ALIDAD 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	
E:	STUDIOS TERMINADOS EN OTRAS INSTITUCIONE	SS
ı	ESTUDIOS ACTUALES EN OTRAS INSTITUCIONES	
	LENGUAS EXTRANJERAS O DIALECTOS	

FIRMA DEL ALUMNO