

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 C MODALIDAD ESCOLARIZADA

**DATOS DEL SOLICITANTE**

<u>CARRILLO</u> APELLIDO PATERNO	<u>ZARAGOZA</u> APELLIDO MATERNO	<u>SAIRA MELISA</u> NOMBRE(S)
<u>1992/08/16</u> FECHA DE NACIMIENTO	<u>MONCLOVA</u> <u>COAHUILA</u> LOCALIDAD Y EDO NACIMIENTO	<u>CAZS920816MCLRRR07</u> CURP
<u>10050082</u> NÚMERO DE MATRICULA	<u>8666427257</u> TELÉFONO CELULAR	<u>melisa_abella@hotmail.com</u> DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

**SERVICIO MÉDICO**

<u>BRENDA NATALY CARRILLO ZARAGOZA</u> EN CASO DE URGENCIA AVISAR A:	<u>8661423698</u> AL TELÉFONO	<u>HERMANA</u> PARENTESCO
<u>NO TENGO</u> INSTITUCIÓN	NÚMERO DE FILIACIÓN	<u>A P</u> TIPO DE SANGRE

**DOMICILIO LOCAL**

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

**DOMICILIO FORÁNEO**

<u>ITURBIDE NO.611</u> CALLE Y NÚMERO	<u>ZONA CENTRO</u> COLONIA	<u>27640</u> CÓDIGO POSTAL
<u>018696960731</u> TELÉFONO (CON LADA)	<u>CUATRO CIENEGAS</u> CIUDAD	<u>CUATRO CIENEGAS</u> 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)