

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 03 SECCIÓN A MODALIDAD ESCOLARIZADA

**DATOS DEL SOLICITANTE**

CAMPOS APELLIDO PATERNO	PUENTE APELLIDO MATERNO	KAREN LORENA NOMBRE(S)
1993/11/15 FECHA DE NACIMIENTO	SALTILLO COAHUILA LOCALIDAD Y EDO NACIMIENTO	CAPK931115MCLMNR03 CURP
110500140000 NÚMERO DE MATRICULA	8444554958 TELÉFONO CELULAR	kaaren_briidge@hotmail.com DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

**SERVICIO MÉDICO**

PAULA ALICIA PUENTE REYNA EN CASO DE URGENCIA AVISAR A:	4818299 AL TELÉFONO	MADRE PARENTESCO
IMSS INSTITUCIÓN	3281594249 3F 93 NÚMERO DE FILIACIÓN	B+ TIPO DE SANGRE

**DOMICILIO LOCAL**

LUCIO BLANCO 1240 CALLE Y NÚMERO	ZONA CENTRO COLONIA	25000 CÓDIGO POSTAL
8444818299 TELÉFONO (CON LADA)	SALTILLO CIUDAD	SALTILLO MUNICIPIO

**DOMICILIO FORÁNEO**

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

PREESCOLAR, PRIMARIA, SECUNDARIA Y BACHILLERATO ADEMÁS DE ESTUDIOS SOBRE LENGUAS EXTRANJERAS (INGLÉS E ITALIANO) ESTUDIOS TERMINADOS EN OTRAS INSTITUCIONES
NINGUNO ESTUDIOS ACTUALES EN OTRAS INSTITUCIONES
INGLÉS E ITALIANO LENGUAS EXTRANJERAS O DIALECTOS

FIRMA DEL ALUMNO

FECHA (aaaa/mm/dd)