

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 PLAN 2012  
SEMESTRE 01 SECCIÓN B MODALIDAD ESCOLARIZADA

**DATOS DEL SOLICITANTE**

|  |  |  |
|--|--|--|
| <u>SILVA</u><br>APELLIDO PATERNO           | <u>CISNEROS</u><br>APELLIDO MATERNO                              | <u>MÓNICA VANESSA</u><br>NOMBRE(S)                   |
| <u>1994/10/19</u><br>FECHA DE NACIMIENTO   | <u>SALTILLO</u><br><u>COAHUILA</u><br>LOCALIDAD Y EDO NACIMIENTO | <u>SICM941019MCLLSN03</u><br>CURP                    |
| <u>120504650000</u><br>NÚMERO DE MATRICULA | <u>8441334913</u><br>TELÉFONO CELULAR                            | <u>moni_914@hotmail.com</u><br>DIRECCIÓN ELECTRÓNICA |

**SERVICIO MÉDICO**

|  |                               |                             |
|--|-------------------------------|-----------------------------|
| <u>JESUS CISNEROS PERALES</u><br>EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: | <u>4155289</u><br>AL TELÉFONO | <u>ABUELO</u><br>PARENTESCO |
| <u>ISSSTE</u><br>INSTITUCIÓN                                   | NÚMERO DE FILIACIÓN           | <u>A+</u><br>TIPO DE SANGRE |

**DOMICILIO LOCAL**

|  |                                 |                               |
|--|---------------------------------|-------------------------------|
| <u>GRANADA 161</u><br>CALLE Y NÚMERO     | <u>SALTILLO 2000</u><br>COLONIA | <u>25115</u><br>CÓDIGO POSTAL |
| <u>8441490889</u><br>TELÉFONO (CON LADA) | <u>SALTILLO</u><br>CIUDAD       | <u>SALTILLO</u><br>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**

| <u>RECORCHOLIS</u><br>NOMBRE DE LA EMPRESA<br>(COMPAÑÍA, INSTITUCIÓN) | <u>EVENTUAL</u><br>TIPO DE CONTRATACIÓN<br>(BASE, EVENTUAL) | <u>GALERIAS SALTILLO</u><br>DOMICILIO DE TRABAJO<br>(INCLUYA LOCALIDAD Y TELÉFONO) |
|---|---|--|
| <u>DE 4 A 10 DE LA TARDE</u><br>HORA DE TRABAJO                       | <u>VIERNES, SABADO Y DOMINGO</u><br>DÍAS EN QUE LABORA      | <u>GUIA DE ATRACCIONES</u><br>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)