

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

FLORES APELLIDO PATERNO	GUZMÁN APELLIDO MATERNO	PAOLA NOMBRE(S)
1994/04/27 FECHA DE NACIMIENTO	MONCLOVA COAHUILA LOCALIDAD Y EDO NACIMIENTO	FOGP940427MCLLZL06 CURP
120504070000 NÚMERO DE MATRICULA	8661362210 TELÉFONO CELULAR	pao_flores94@hotmail.com DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

SERVICIO MÉDICO

OSSIEL EDUARDO FLORES FLORES EN CASO DE URGENCIA AVISAR A:	8661361855 AL TELÉFONO	PAPA PARENTESCO
IMSS INSTITUCIÓN	32966725313F94 NÚMERO DE FILIACIÓN	TIPO DE SANGRE

DOMICILIO LOCAL

CALLE JOSE MARIA LA FRAGUA 650-1 CALLE Y NÚMERO	FRACCIONAMIENTO CUMBRES COLONIA	25270 CÓDIGO POSTAL
8444158702 TELÉFONO (CON LADA)	SALTILLO CIUDAD	SALTILLO MUNICIPIO

DOMICILIO FORÁNEO

ALFREDO BONFIL #610 CALLE Y NÚMERO	SAN FRANCISCO COLONIA	25720 CÓDIGO POSTAL
8666340500 TELÉFONO (CON LADA)	MONCLOVA CIUDAD	MONCLOVA 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)