

CLAVE: CLAVE
FICHA DE INSCRIPCIÓN
SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN 2012-2013
Ciclo Escolar 2012-2013

Escuela Normal de Educación Preescolar
Licenciatura en Educación Preescolar
Semestre 08 Sección "E" Modalidad Escolarizada

DATOS DEL SOLICITANTE

VALDES APELLIDO PATERNO	FERRIÑO APELLIDO MATERNO	VARELI NOMBRE(S)
1992/08/25 FECHA DE NACIMIENTO	CUATROCIEGAS COAHUILA LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO	VAFV920825MCLLRR02 CURP
09050823 NÚMERO DE MATRICULA	8441836721 TELÉFONO CELULAR	vare.vf@hotmail.com DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

SERVICIO MÉDICO

SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>SEGURO SOCIAL</u>	
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>GLADYS FERRIÑO VITALI</u>	
PARENTESCO <u>MADRE</u>	TELÉFONO <u>8441390706</u>
TIPO DE SANGRE <u>O +</u>	No. DE AFILIACIÓN <u>3288622580-7</u>
PADECIMIENTO CRÓNICO	PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO

DOMICILIO LOCAL

CALLE Y NÚMERO <u>HIGO #135</u>		
<u>HUERTAS DE LOURDES</u> COLONIA	<u>25092</u> CÓDIGO POSTAL	<u>8441351381</u> TELÉFONO (CON LADA)
<u>SALTILLO</u> LOCALIDAD	<u>COAHUILA</u> ESTADO	<u>SALTILLO</u> MUNICIPIO

DOMICILIO FORÁNEO

CALLE Y NÚMERO		
COLONIA	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO (CON LADA)
LOCALIDAD	ESTADO	MUNICIPIO

SITUACIÓN ESCOLAR

NUEVO INGRESO REINSCRIPCIÓN REINGRESO CAMBIO
 ALUMNO REGULAR ALUMNO IRREGULAR

SI ES ALUMNO IRREGULAR, ESPECIFIQUE CUÁLES ASIGNATURAS ADEUDA:

NOMBRE DE LA ASIGNATURA	SEMESTRE

DATOS LABORALES

NOMBRE DE LA EMPRESA		
DOMICILIO	LOCALIDAD	TELÉFONO
TIPO DE CONTRATACIÓN	BASE ____	EVENTUAL ____
DÍAS LABORALES	PUESTO	

ALUMNOS QUE LABORAN EN EDUCACIÓN

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN				
DOMICILIO	LOCALIDAD		TELÉFONO	
NIVEL EDUCATIVO		HORARIO		
SISTEMA AL QUE PERTENECE	ESTATAL ____	FEDERAL ____	PARTICULAR ____	ANTIGÜEDAD AÑOS MESES
NÚMERO DE HORAS		GRADOS QUE ATIENDE		
MATERIAS QUE ATIENDE:				
CLAVE(S) PRESUPUESTAL(ES):				

OTROS IDIOMAS

INGLÉS ____	FRANCÉS ____	OTROS ____ ESPECIFICAR
-------------	--------------	------------------------

FIRMA DEL ALUMNO

FECHA (aaaa/mm/dd)