

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 08 SECCIÓN C MODALIDAD ESCOLARIZADA

DATOS DEL SOLICITANTE

<u>OMAÑA</u> APELLIDO PATERNO	<u>GUERRERO</u> APELLIDO MATERNO	<u>THALIA ELIZABETH</u> NOMBRE(S)
<u>1990/12/14</u> FECHA DE NACIMIENTO	<u>MONCLOVA</u> <u>COAHUILA</u> LOCALIDAD Y EDO NACIMIENTO	<u>OAGT901214MCLMRH09</u> CURP
<u>09050780</u> NÚMERO DE MATRICULA	<u>8661125722</u> TELÉFONO CELULAR	<u>tha_beth@hotmail.com</u> DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

SERVICIO MÉDICO

<u>JOSE MARIA OMAÑA LOMELI</u> EN CASO DE URGENCIA AVISAR A:	<u>8666369560</u> AL TELÉFONO	<u>PADRE</u> PARENTESCO
<u>SEGURO SOCIAL</u> INSTITUCIÓN	<u>4384570067 3F</u> NÚMERO DE FILIACIÓN	<u>A+</u> TIPO DE SANGRE

DOMICILIO LOCAL

<u>PRIVADA ANSELMO CABELLO</u> CALLE Y NÚMERO	<u>ZONA CENTRO</u> COLONIA	<u>2500</u> CÓDIGO POSTAL
<u>8661125722</u> TELÉFONO (CON LADA)	<u>SALTILLO</u> CIUDAD	<u>SALTILLO</u> MUNICIPIO

DOMICILIO FORÁNEO

<u>SERAPIO RAMOS #2315</u> CALLE Y NÚMERO	<u>ASTURIAS</u> COLONIA	<u>25790</u> CÓDIGO POSTAL
<u>8666369560</u> TELÉFONO (CON LADA)	<u>MONCLOVA</u> CIUDAD	<u>MONCLOVA</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

<u>NO</u> NOMBRE DE LA EMPRESA (COMPAÑÍA, INSTITUCIÓN)	<u>NO</u> TIPO DE CONTRATACIÓN (BASE, EVENTUAL)	<u>NO</u> DOMICILIO DE TRABAJO (INCLUYA LOCALIDAD Y TELÉFONO)
<u>NO</u> HORA DE TRABAJO	<u>NO</u> DÍAS EN QUE LABORA	<u>NO</u> 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

<u>NO</u> ESTUDIOS TERMINADOS EN OTRAS INSTITUCIONES
<u>NO</u> ESTUDIOS ACTUALES EN OTRAS INSTITUCIONES
<u>NO</u> LENGUAS EXTRANJERAS O DIALECTOS

FIRMA DEL ALUMNO

FECHA (aaaa/mm/dd)