

**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 "F" Modalidad Escolarizada

**DATOS DEL SOLICITANTE**

|  |  |   |
|--|--|---|
| <u>RODRIGUEZ</u><br>APELLIDO PATERNO     | <u>SOTO</u><br>APELLIDO MATERNO  | <u>AMERICA ZITLALIC</u><br>NOMBRE(S)                    |
| <u>1991/05/19</u><br>FECHA DE NACIMIENTO | <u>SALTILLO</u><br><u>COAHUILA</u><br>LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO | <u>ROSA910519MCLDTM05</u><br>CURP                       |
| <u>09050805</u><br>NÚMERO DE MATRICULA   | <u>8441799233</u><br>TELÉFONO CELULAR                                  | <u>zitlalic_28@hotmail.com</u><br>DIRECCIÓN ELECTRÓNICA |

**SERVICIO MÉDICO**

|   |  |
|---|--|
| SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>SECCION 38</u>             |  |
| EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>JOSE LUIS RODRIGUEZ ARANDA</u> |  |
| <u>PARENTESCO PADRE</u>   | TELÉFONO <u>8441731880</u>             |
| <u>TIPO DE SANGRE B+</u>  | No. DE AFILIACIÓN <u>ROAL610512JY5</u> |
| <u>PADECIMIENTO CRÓNICO</u>                                     | <u>PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO</u>    |

**DOMICILIO LOCAL**

|                                      |                               |                                       |
|--------------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------|
| <u>CALLE Y NÚMERO MAGISTERIO 933</u> |                               |                                       |
| <u>MAGISTERIO</u><br>COLONIA         | <u>25295</u><br>CÓDIGO POSTAL | <u>4313395</u><br>TELÉFONO (CON LADA) |
| <u>SALTILLO</u><br>LOCALIDAD         | <u>COAHUILA</u><br>ESTADO     | <u>SALTILLO</u><br>MUNICIPIO          |

**DOMICILIO FORÁNEO**

|                       |                      |                            |
|-----------------------|----------------------|----------------------------|
| <u>CALLE Y NÚMERO</u> |                      |                            |
| <u>COLONIA</u>        | <u>CÓDIGO POSTAL</u> | <u>TELÉFONO (CON LADA)</u> |
| <u>LOCALIDAD</u>      | <u>ESTADO</u>        | <u>MUNICIPIO</u>           |



**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 <u>SAN ISIDRO</u> |           |                           |
| DOMICILIO                              | LOCALIDAD | TELÉFONO                  |
| TIPO DE CONTRATACIÓN                   | BASE ____ | EVENTUAL ____             |
| DÍAS LABORALES <u>LUNES A VIERNES</u>  |           | PUESTO <u>INSTRUCTORA</u> |

**ALUMNOS QUE LABORAN EN EDUCACIÓN**

|                            |              |              |                    |                          |
|----------------------------|--------------|--------------|--------------------|--------------------------|
| NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN   |              |              |                    |                          |
| DOMICILIO                  |              | LOCALIDAD    |                    | TELÉFONO                 |
| NIVEL EDUCATIVO            |              |              | HORARIO            |                          |
| SISTEMA AL QUE PERTENECE   | ESTATAL ____ | FEDERAL ____ | PARTICULAR ____    | ANTIGÜEDAD<br>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)

