

**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 06 SECCIÓN A MODALIDAD ESCOLARIZADA

**DATOS DEL SOLICITANTE**

MIRELES APELLIDO PATERNO	RODRIGUEZ APELLIDO MATERNO	GABRIELA NOMBRE(S)
1992/10/30 FECHA DE NACIMIENTO	SALTILLO COAHUILA LOCALIDAD Y EDO NACIMIENTO	MIRG921030MCLRDB05 CURP
10050167 NÚMERO DE MATRICULA	8441841437 TELÉFONO CELULAR	gabiota_1624@hotmail.com DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

**SERVICIO MÉDICO**

MARTHA ELENA RODRIGUEZ GOMEZ EN CASO DE URGENCIA AVISAR A:	8442758491 AL TELÉFONO	MADRE PARENTESCO
NO TENGO SEGURO INSTITUCIÓN	NÚMERO DE FILIACIÓN	O+ TIPO DE SANGRE

**DOMICILIO LOCAL**

ALVAREZ 553 CALLE Y NÚMERO	CENTRO COLONIA	25000 CÓDIGO POSTAL
8444148416 TELÉFONO (CON LADA)	SALTILLO CIUDAD	SALTILLO 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**

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)