

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

Escuela Normal de Educación Preescolar
Licenciatura en Educación Preescolar
Semestre 06 Sección "C" Modalidad Escolarizada

DATOS DEL SOLICITANTE

VALDEZ APELLIDO PATERNO	REYES APELLIDO MATERNO	GABRIELA NOMBRE(S)
1987/09/01 FECHA DE NACIMIENTO	MONCLOVA COAHUILA LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO	VARG870901MCLLYB01 CURP
10050230 NÚMERO DE MATRICULA	8661438564 TELÉFONO CELULAR	galle_reyes@hotmail.es DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

SERVICIO MÉDICO

SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>IMSS</u>	
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>SIVIA VALDEZ ALCALA</u>	
PARENTESCO <u>TIA</u>	TELÉFONO <u>8441588441</u>
TIPO DE SANGRE <u>O+</u>	No. DE AFILIACIÓN <u>3281648771_7</u>
PADECIMIENTO CRÓNICO	PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO

DOMICILIO LOCAL

CALLE Y NÚMERO <u>FRANCISCO SERVANTES 180</u>		
FEDERICO BERRUETO RAMON COLONIA	25096 CÓDIGO POSTAL	8444890973 TELÉFONO (CON LADA)
SALTILLO LOCALIDAD	COAHUILA ESTADO	SALTILLO MUNICIPIO

DOMICILIO FORÁNEO

CALLE Y NÚMERO <u>OCAMPO CON CEPEDA S/N</u>		
NADADORES COLONIA	27550 CÓDIGO POSTAL	8691007751 TELÉFONO (CON LADA)
NADADORES LOCALIDAD	COAHUILA ESTADO	NADADORES 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)