

**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 C MODALIDAD ESCOLARIZADA

**DATOS DEL SOLICITANTE**

<u>SUÁREZ</u> APELLIDO PATERNO	<u>ARELLANO</u> APELLIDO MATERNO	<u>SUSANA BEATRIZ</u> NOMBRE(S)
<u>1991/07/12</u> FECHA DE NACIMIENTO	<u>MONCLOVA</u> <u>COAHUILA</u> LOCALIDAD Y EDO NACIMIENTO	<u>SUAS910712MCLRRS07</u> CURP
<u>10050221</u> NÚMERO DE MATRICULA	<u>8442130130</u> TELÉFONO CELULAR	<u>susan_sa_4@hotmail.com</u> DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

**SERVICIO MÉDICO**

<u>MARIA DE LOS ANGELES ARELLANO MORALES</u> EN CASO DE URGENCIA AVISAR A:	<u>8441328977</u> AL TELÉFONO	<u>MADRE</u> PARENTESCO
<u>CLINICA MAGISTERIO SECCION 38</u> INSTITUCIÓN	<u>08278</u> NÚMERO DE FILIACIÓN	<u>O+</u> TIPO DE SANGRE

**DOMICILIO LOCAL**

<u>SHANGAI 392</u> CALLE Y NÚMERO	<u>OCEANIA BULEVARES</u> COLONIA	<u>25290</u> CÓDIGO POSTAL
<u>8444153918</u> TELÉFONO (CON LADA)	<u>SALTILLO</u> CIUDAD	<u>SALTILLO</u> 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**

PREPARATORIA ESTUDIOS TERMINADOS EN OTRAS INSTITUCIONES
ESTUDIOS ACTUALES EN OTRAS INSTITUCIONES
LENGUAS EXTRANJERAS O DIALECTOS

FIRMA DEL ALUMNO

FECHA (aaaa/mm/dd)