



SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN SUPERIOR DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN NORMAL Y ACTUALIZACIÓN DOCENTE CLAVE: CLAVE





ESCUELA NORMAL DE EDUCACIÓN PREESCOLAR LICENCIATURA EN EDUCACIÓN PREESCOLAR SEMESTRE 06 SECCIÓN D MODALIDAD ESCOLARIZADA

DATOS DEL SOLICITANTE

<u>CARDENAS</u> APELLIDO PATERNO	<u>GONZALEZ</u> APELLIDO MATERNO	<u>BARBARA DANIELA</u> NOMBRE(S)
1991/11/04 FECHA DE NACIMIENTO	<u>SALTILLO</u> <u>COAHUILA</u> LOCALIDAD Y EDO NACIMIENTO	CAGB911104MCLRNR03 CURP
<u>09050696</u> NÚMERO DE MATRICULA	TELÉFONO CELULAR	DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

SERVICIO MÉDICO

CUAUHTEMOC CARDENAS GONZALEZ	<u>1816688</u>	<u>HERMANO</u>
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A:	AL TELÉFONO	PARENTESCO
<u>IMSS</u>	<u>3208911933</u>	<u>O+</u>
INSTITUCIÓN	NÚMERO DE FILIACIÓN	TIPO DE SANGRE

DOMICILIO LOCAL

GILBERTO GARZA 1160	BUROCRATAS DEL ESTADO	<u>25048</u>
CALLE Y NÚMERO	COLONIA	CÓDIGO POSTAL
TELÉFONO (CON LADA)	<u>SALTILLO</u> CIUDAD	<u>SALTILLO</u> MUNICIPIO

DOMICILIO FORÁNEO

CALLE Y NÚMERO	COLONIA	CÓDIGO POSTAL
TELÉFONO (CON LADA)	CIUDAD	MUNICIPIO







SUBSECREATARIA DE EDUCACIÓN SUPERIOR DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN NORMAL Y ACTUALIZACIÓN DOCENTE CLAVE 05ENL0005U



SITUACIÓN ESCOLAR

SITUACION ESCULAR				
NUEVO INGRESO REINGRESO X ALUMNO REGULAR X ALUMNO IRREGULAR SI ES ALUMNO IRREGULAR, ESPECIFIQUE CUÁLES ASIGNATURAS ADEUDA:				
NOME	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				