

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 PLAN 2012  
SEMESTRE 02 SECCIÓN C MODALIDAD ESCOLARIZADA

**DATOS DEL SOLICITANTE**

<u>CUADROS</u> APELLIDO PATERNO	<u>LÓPEZ</u> APELLIDO MATERNO	<u>RUT ELIZABETH</u> NOMBRE(S)
<u>1987/11/25</u> FECHA DE NACIMIENTO	<u>MONCLOVA</u> <u>COAHUILA</u> LOCALIDAD Y EDO NACIMIENTO	<u>CULR871125MCLDPT05</u> CURP
<u>120504020000</u> NÚMERO DE MATRICULA	<u>8661019015</u> TELÉFONO CELULAR	<u>bethcuadros@hotmail.com</u> DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

**SERVICIO MÉDICO**

<u>JOSE RAMON CUADROS GUTIERREZ</u> EN CASO DE URGENCIA AVISAR A:	<u>8661056060</u> AL TELÉFONO	<u>PADRE</u> PARENTESCO
<u>NO TENGO</u> INSTITUCIÓN	NÚMERO DE FILIACIÓN	TIPO DE SANGRE

**DOMICILIO LOCAL**

<u>MAURICIO MAGDALENO 411</u> CALLE Y NÚMERO	<u>SATELITE SUR</u> COLONIA	CÓDIGO POSTAL
<u>NO TENGO</u> TELÉFONO (CON LADA)	<u>SALTILLO</u> CIUDAD	<u>SALTILLO</u> MUNICIPIO

**DOMICILIO FORÁNEO**

<u>GARDENIAS NO. 1312</u> CALLE Y NÚMERO	<u>AMPL. LAS FLORES</u> COLONIA	<u>25773</u> CÓDIGO POSTAL
<u>8661056060</u> TELÉFONO (CON LADA)	<u>MONCLOVA</u> CIUDAD	<u>MONCLOVA</u> 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**

<u>BURGUER KING SALTILLO</u> NOMBRE DE LA EMPRESA (COMPAÑÍA, INSTITUCIÓN)	<u>EVENTUAL</u> TIPO DE CONTRATACIÓN (BASE, EVENTUAL)	<u>PERIFERICO ECHEVERRI ESQ. ABASOLO</u> <u>SALTILLO</u> DOMICILIO DE TRABAJO (INCLUYA LOCALIDAD Y TELÉFONO)
<u>3PM A 9PM LUNES A VIERNES SABADO Y</u> <u>DOMINGO 1 A 9AM</u> HORA DE TRABAJO	<u>TODA LA SEMANA</u> DÍAS EN QUE LABORA	<u>CREW</u> 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)