

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>GONZALEZ</u> APELLIDO PATERNO	<u>BOCANEGRA</u> APELLIDO MATERNO	<u>KAREN SARAHÍ</u> NOMBRE(S)
<u>1989/05/24</u> FECHA DE NACIMIENTO	<u>GALEANA NUEVO LEON</u> <u>GALEANA NUEVO LEON</u> LOCALIDAD Y EDO NACIMIENTO	<u>GNBCKR89052419M300</u> CURP
<u>09050735</u> NÚMERO DE MATRICULA	<u>8115669842</u> TELÉFONO CELULAR	<u>n_nerak@hotmail.com</u> DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

SERVICIO MÉDICO

<u>ADOLFO GONZALEZ ALVARADO</u> EN CASO DE URGENCIA AVISAR A:	<u>1812702522</u> AL TELÉFONO	<u>PAPA</u> PARENTESCO
<u>IMMS</u> INSTITUCIÓN	NÚMERO DE FILIACIÓN	TIPO DE SANGRE

DOMICILIO LOCAL

<u>LAURELES</u> CALLE Y NÚMERO	<u>ZARAGOZA</u> COLONIA	<u>25016</u> CÓDIGO POSTAL
<u>8444132320</u> TELÉFONO (CON LADA)	<u>SALTILLO COAHUILA</u> CIUDAD	<u>SALTILLO</u> MUNICIPIO

DOMICILIO FORÁNEO

<u>EMILIANO ZAPATA S/N</u> CALLE Y NÚMERO	COLONIA	<u>67850</u> CÓDIGO POSTAL
<u>4881123431</u> TELÉFONO (CON LADA)	<u>EL POTOSI GALEANA NUEVO LEON</u> CIUDAD	<u>GALEANA NUEVO LEON</u> MUNICIPIO

SITUACIÓN ESCOLAR

NUEVO INGRESO REINGRESO ALUMNO REGULAR ALUMNO IRREGULAR

SI ES ALUMNO IRREGULAR, ESPECIFIQUE CUÁLES ASIGNATURAS ADEUDA:

NOMBRE DE LA ASIGNATURA	SEMESTRE
INGLES	4

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)