



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN REINSCRIPCIÓN
 Ciclo Escolar 2013-2014

Escuela Normal de Educación Preescolar
 Licenciatura en Educación Preescolar
 Semestre 07 Sección "F" Modalidad Escolarizada

DATOS DEL SOLICITANTE

<u>SALAZAR</u> APELLIDO PATERNO	<u>MARTÍNEZ</u> APELLIDO MATERNO	<u>MARIAFERNANDA</u> NOMBRE(S)
<u>1992/02/28</u> FECHA DE NACIMIENTO	<u>PIEDRAS NEGRAS</u> <u>COAHUILA</u> LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO	<u>SAMM920228MCLLRR03</u> CURP
<u>10050210</u> NÚMERO DE MATRICULA	<u>8441052763</u> TELÉFONO CELULAR	<u>mari01231992@hotmail.com</u> DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

SERVICIO MÉDICO

SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>ISSSTE</u>	
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>MARIA LUISA MARTINEZ AGUIRRE</u>	
PARENTESCO <u>MADRE</u>	TELÉFONO <u>8777724395</u>
TIPO DE SANGRE <u>B +</u>	No. DE AFILIACIÓN <u>MAAL570823</u>
PADECIMIENTO CRÓNICO <u>NO TENGO</u>	PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO <u>NO PREDISPOSICION</u>

DOMICILIO LOCAL

CALLE Y NÚMERO <u>REYNOSA #342</u>		
<u>REPUBLICA</u> COLONIA	<u>25280</u> CÓDIGO POSTAL	<u>8444127660</u> TELÉFONO (CON LADA)
<u>SALTILLO</u> LOCALIDAD	<u>COAHUILA</u> ESTADO	<u>SALTILLO</u> MUNICIPIO

DOMICILIO FORÁNEO

CALLE Y NÚMERO <u>PASEO DE LOS LAURELES #150</u>		
<u>FRACC. LOS ALAMOS</u> COLONIA	<u>26240</u> CÓDIGO POSTAL	<u>8777724395</u> TELÉFONO (CON LADA)
<u>ACUÑA</u> LOCALIDAD	<u>COAHUILA</u> ESTADO	<u>ACUÑA</u> 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 <u>X</u>	FRANCÉS ____	OTROS ____ ESPECIFICAR IMARC MAESTRA DE INGLES
-----------------	--------------	---

FIRMA DEL ALUMNO

FECHA (aaaa/mm/dd)