

Subsecretaría de Educación Superior Dirección de Educación Normal y Actualización Docente CLAVE: 05ADG0005F





SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN REINSCRIPCIÓN Ciclo Escolar 2013-2014

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

DATOS DEL SOLICITANTE

<u>VALDÈS</u>	<u>ARÈVALO</u>	<u>NAYELI JAQUELINE</u>	
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)	
1992/09/03 FECHA DE NACIMIENTO	<u>SALTILLO</u> <u>COAHUILA</u> LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO	<u>VAAN920903MCLLRY03</u> CURP	
<u>10050227</u>	<u>8442563720</u>	noj190612@hotmail.com	
NÚMERO DE MATRICULA	TELÉFONO CELULAR	DIRECCIÓN ELECTRÓNICA	

SERVICIO MÉDICO

<u> </u>					
SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>ISSSTE</u>					
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: OSCAR JAVIER VADEZ	TREJO				
PARENTESCO <u>CONYUGUE</u>	TELÉFONO <u>8442563720</u>				
TIPO DE SANGRE <u>0+</u>	No. DE AFILIACIÓN <u>VATO891107</u>				
PADECIMIENTO CRÓNICO <u>NO TENGO</u>	PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO <u>NO PREDISPOSICION</u>				

DOMICILIO LOCAL

CALLE Y NÚMERO <u>DAVID III 242</u>		
FRACCIONAMIENTO PUERTA DEL REY PLUS COLONIA	<u>25000</u> CÓDIGO POSTAL	<u>NO TENGO</u> TELÉFONO (CON LADA)
<u>SALTILLO</u> LOCALIDAD	<u>COAHUILA</u> ESTADO	<u>SALTILLO</u> MUNICIPIO

DOMICILIO FORÁNEO

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



14 DENAD-F-SADMVA-07



Subsecretaría de Educación Superior Dirección de Educación Normal y Actualización Docente CLAVE 05ADG0005F



SITUACIÓN ESCOLAR

NUEVO INGRESO [ALUMNO REGULAR [X ALUMNO	RIPCIÓN X REINGRI	ESO	CAMBIO	
_	— JLAR, ESPECIF	IQUE CUÁLES ASIGNATURAS ADI	EUDA:		
	SEMESTRE				
NOMBRE DE LA EMPRESA <u>YIT</u>	ZEL CEDEMONIAS	DATOS LABORALES			
NOMBRE DE LA EMPRESA <u>111</u>	ZEL CEREMONIAS				
XICOTENCALT : DOMICILIO	<u>325</u>	<u>SALTILLO, COAHUILA</u> LOCALIDAD		<u>4101511</u> TELÉFONO	
TIPO DE CONTRAT	ACIÓN	BASE <u>X</u>		EVENTUAL	
DÍAS LABORALES <u>SABADOS Y</u>	DOMINGOS		PUESTO <u>VENDE</u>	<u>DORA</u>	
ALUMNOS QUE LABORAN EN EDUCACIÓN					
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN					
DOMICILIO		LOCALIDAD		TELÉFONO	
NIV	EL EDUCATIVO		HORARIO		
SISTEMA AL QUE PERTENECE	ESTATAL_	FEDERAL	PARTICULAR	ANTIGÜEDAD <u>AÑOS MESES</u>	
NÚMERO DE HORAS GRADOS QUE AT		TIENDE			
MATERIAS QUE ATIENDE:		•			
CLAVE(S) PRESUPUESTAL(ES	3).				
	.,,.				
	·/·	OTROS IDIOMAS			
INGLÉS		OTROS IDIOMAS FRANCÉS	OTRO	OS ESPECIFICAR	
INGLÉS			OTRC	OS ESPECIFICAR -	



FIRMA DEL ALUMNO

FECHA (aaaa/mm/dd)