

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN REINSCRIPCIÓN
Ciclo Escolar 2013-2014



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

DATOS DEL SOLICITANTE

<u>ALVAREZ</u> APELLIDO PATERNO	<u>GONZÁLEZ</u> APELLIDO MATERNO	<u>VICTORIA MARICELA</u> NOMBRE(S)
<u>1993/09/02</u> FECHA DE NACIMIENTO	<u>SALTILLO</u> <u>COAHUILA</u> LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO	<u>AAGV930902MCLLNC03</u> CURP
<u>10050069</u> NÚMERO DE MATRICULA	<u>8441833867</u> TELÉFONO CELULAR	<u>vicky_3124@hotmail.com</u> DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

SERVICIO MÉDICO

SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>IMSS</u>	
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>RAUL ALVARE VAZQUEZ</u>	
PARENTESCO <u>PADRE</u>	TELÉFONO <u>8444276145</u>
TIPO DE SANGRE <u>O+</u>	No. DE AFILIACIÓN <u>32896578112012658</u>
PADECIMIENTO CRÓNICO	PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO

DOMICILIO LOCAL

CALLE Y NÚMERO <u>CUBA 3124</u>		
<u>AMPLIACION 26 DE MARZO</u> COLONIA	<u>25086</u> CÓDIGO POSTAL	<u>8444177417</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

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 <u>CENTRO DE IDIOMAS</u>		
<u>GONZALEZ LOBO E HIDALGO. EN LA ESQUINA</u> DOMICILIO	<u>SALTILLO, COAHUILA</u> LOCALIDAD	<u>4-16-80-53</u> TELÉFONO
TIPO DE CONTRATACIÓN	BASE ____	EVENTUAL <u>X</u>
<u>DÍAS LABORALES ENTRE SEMANA DE LUNES A JUEVES EN LA TARDE Y LOS SABADOS EN LA MAÑANA.</u>		PUESTO <u>MAESTRO DE INGLES</u>

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
-----------------	--------------	------------------------

FIRMA DEL ALUMNO

FECHA (aaaa/mm/dd)