



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN REINSCRIPCIÓN
 Ciclo Escolar 2013-2014

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

DATOS DEL SOLICITANTE

GÓMEZ APELLIDO PATERNO	LEURA APELLIDO MATERNO	NANCY LILIANA NOMBRE(S)
1992/08/31 FECHA DE NACIMIENTO	PARRAS DE LA FUENTE COAHUILA LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO	GOLN920831MCLMRN00 CURP
10050126 NÚMERO DE MATRICULA	8441767764 TELÉFONO CELULAR	liliana_gl@live.com.mx DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

SERVICIO MÉDICO

SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</u>	
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>LAURA VERONICA LEURA ESPINOZA</u>	
PARENTESCO <u>TIA</u>	TELÉFONO <u>8441385669</u>
TIPO DE SANGRE <u>A POS</u>	No. DE AFILIACIÓN <u>32886890485</u>
PADECIMIENTO CRÓNICO <u>NO TENGO</u>	PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO <u>NO PREDISPOSICION</u>

DOMICILIO LOCAL

CALLE Y NÚMERO <u>ARCO ROMANO 526</u>		
FRACCIONAMIENTO <u>LOS ARCOS.</u> COLONIA	<u>25060</u> CÓDIGO POSTAL	<u>8441767764</u> TELÉFONO (CON LADA)
<u>SALTILLO</u> LOCALIDAD	<u>COAHUILA</u> ESTADO	<u>SALTILLO</u> MUNICIPIO

DOMICILIO FORÁNEO

CALLE Y NÚMERO <u>S/N</u>		
<u>EJIDO SAN LORENZO</u> COLONIA	<u>27980</u> CÓDIGO POSTAL	<u>8424239834</u> TELÉFONO (CON LADA)
<u>PARRAS DE LA FUENTE</u> LOCALIDAD	<u>COAHUILA</u> ESTADO	<u>PARRAS</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 <u>NINGUNO</u>		
NINGUNO DOMICILIO	LOCALIDAD	TELÉFONO
TIPO DE CONTRATACIÓN	BASE ____	EVENTUAL ____
DÍAS LABORALES <u>NINGUNO</u>		PUESTO <u>NINGUNA</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 ____	FRANCÉS ____	OTROS ____ ESPECIFICAR <u>NINGUNO</u>
-------------	--------------	--

FIRMA DEL ALUMNO

FECHA (aaaa/mm/dd)