



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



CITUD DE INSCRIPCIÓN  REINSCRIPCIÓN   
 Ciclo Escolar 2013-2014

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

**DATOS DEL SOLICITANTE**

FUENTES APELLIDO PATERNO	PEÑA APELLIDO MATERNO	ELOISA WENDOLYNE NOMBRE(S)
1992/09/15 FECHA DE NACIMIENTO	MONCLOVA COAHUILA LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO	FUPE920915MCLNXL01 CURP
10050111 NÚMERO DE MATRICULA	8661277087 TELÉFONO CELULAR	eloo.ftss15@hotmail.com DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

**SERVICIO MÉDICO**

SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>ISSSTE</u>	
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>ELOISA GUADALUPE PEÑA ROJAS</u>	
PARENTESCO <u>MADRE</u>	TELÉFONO <u>8661461528</u>
TIPO DE SANGRE <u>A+</u>	No. DE AFILIACIÓN <u>80906219045</u>
PADECIMIENTO CRÓNICO <u>NO TENGO</u>	PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO <u>NO TENGO</u>

**DOMICILIO LOCAL**

CALLE Y NÚMERO <u>TORREÓN 1660-A</u>		
REPÚBLICA ORIENTE COLONIA	25280 CÓDIGO POSTAL	018444152365 TELÉFONO (CON LADA)
SALTILLO LOCALIDAD	COAHUILA ESTADO	SALTILLO MUNICIPIO

**DOMICILIO FORÁNEO**

CALLE Y NÚMERO <u>PLUTARCO ELIAS CALLES 1723</u>		
FRACCIONAMIENTO AGUILAR COLONIA	25770 CÓDIGO POSTAL	018666333499 TELÉFONO (CON LADA)
MONCLOVA LOCALIDAD	COAHUILA ESTADO	MONCLOVA 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 <input checked="" type="checkbox"/>	FRANCÉS ____	OTROS ____ ESPECIFICAR
--	--------------	------------------------

FIRMA DEL ALUMNO

FECHA (aaaa/mm/dd)