

SOLICITUD 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

IGA APELLIDO PATERNO	GARCÍA APELLIDO MATERNO	KARLA SOFIA NOMBRE(S)
1992/08/29 FECHA DE NACIMIENTO	SALTILLO COAHUILA LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO	IAGK920829MCLGRR07 CURP
10050143 NÚMERO DE MATRICULA	8448581282 TELÉFONO CELULAR	karla_sig_92@hotmail.com DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

SERVICIO MÉDICO

SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>IMSS</u>	
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>NORMA GARCIA LOPEZ</u>	
PARENTESCO <u>MADRE</u>	TELÉFONO <u>4157553</u>
TIPO DE SANGRE <u>RHA+</u>	No. DE AFILIACIÓN <u>32876377503F92</u>
PADECIMIENTO CRÓNICO	PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO

DOMICILIO LOCAL

CALLE Y NÚMERO <u>CORREGIDORA #21</u>		
FRACC. <u>INSURGENTES</u> COLONIA	<u>25260</u> CÓDIGO POSTAL	<u>(844)4157553</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>LIZAJAZZ</u>		
CHIHUAHUA ESQUINA CON PILARES REPÚBLICA PONIENTE. SALTILLO, COAHUILA 4164334 DOMICILIO	LOCALIDAD	TELÉFONO
DÍAS LABORALES DE LUNES A JUEVES	BASE ____	PUESTO MAESTRA DE BAILE

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 INGLÉS 50%
-------------	--------------	-----------------------------------

FIRMA DEL ALUMNO

FECHA (aaaa/mm/dd)