

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>ALVIZO</u> APELLIDO PATERNO	<u>RODRÍGUEZ</u> APELLIDO MATERNO	<u>CRISTINA GABRIELA</u> NOMBRE(S)
<u>1991/10/08</u> FECHA DE NACIMIENTO	<u>CUATRO CIENEGAS</u> <u>COAHUILA</u> LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO	<u>AIRC911008MCLLDR06</u> CURP
<u>10050072</u> NÚMERO DE MATRICULA	<u>8446679715</u> TELÉFONO CELULAR	<u>crys_sva@hotmail.com</u> DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

**SERVICIO MÉDICO**

SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>IMSS</u>	
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>DIANA MARGARITA ALVIZO RODRIGUEZ</u>	
<u>PARENTESCO HERMANA</u>	<u>TELÉFONO 8661159300</u>
<u>TIPO DE SANGRE</u>	<u>No. DE AFILIACIÓN</u>
<u>PADECIMIENTO CRÓNICO NO TENGO</u>	<u>PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO NO PREDISPOSICION</u>

**DOMICILIO LOCAL**

<u>CALLE Y NÚMERO PRIVADA CAROLINA #111</u>		
<u>TOPOCHICO</u> COLONIA	<u>25284</u> CÓDIGO POSTAL	<u>NO TENGO</u> TELÉFONO (CON LADA)
<u>SALTILLO</u> LOCALIDAD	<u>COAHUILA</u> ESTADO	<u>SALTILLO</u> MUNICIPIO

**DOMICILIO FORÁNEO**

<u>CALLE Y NÚMERO CALLE MINA 300</u>		
<u>ZONA CENTRO</u> COLONIA	<u>27640</u> CÓDIGO POSTAL	<u>NO TENGO</u> TELÉFONO (CON LADA)
<u>CUATRO CIENEGAS</u> LOCALIDAD	<u>COAHUILA</u> ESTADO	<u>CUATRO CIENEGAS</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>NO TRABAJO</u>		
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 ____	FRANCÉS ____	OTROS ____ ESPECIFICAR
-------------	--------------	------------------------

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL ALUMNO

\_\_\_\_\_  
FECHA (aaaa/mm/dd)