

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN  REINSCRIPCIÓN   
 Ciclo Escolar 2013-2014



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

**DATOS DEL SOLICITANTE**

RODARTE APELLIDO PATERNO	BARRERA APELLIDO MATERNO	PAMELA NOMBRE(S)
1991/05/07 FECHA DE NACIMIENTO	NUEVA ROSITA COAHUILA LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO	ROBP910507MCLDRM09 CURP
10050198 NÚMERO DE MATRICULA	8611102051 TELÉFONO CELULAR	pam.rodarte@hotmail.com DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

**SERVICIO MÉDICO**

SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>SECC. 38</u>	
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>GRISelda BARRERA SUAREZ</u>	
PARENTESCO <u>MAMA</u>	TELÉFONO <u>018616130167</u>
TIPO DE SANGRE <u>O+</u>	No. DE AFILIACIÓN <u>7437-2</u>
PADECIMIENTO CRÓNICO <u>NO TENGO</u>	PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO <u>NO TENGO</u>

**DOMICILIO LOCAL**

CALLE Y NÚMERO <u>MAGISTERIO 446</u>		
<u>AMPL. MAGISTERIO</u> COLONIA	<u>25294</u> CÓDIGO POSTAL	<u>8444315789</u> TELÉFONO (CON LADA)
<u>SALTILLO</u> LOCALIDAD	<u>COAHUILA</u> ESTADO	<u>SALTILLO</u> MUNICIPIO

**DOMICILIO FORÁNEO**

CALLE Y NÚMERO <u>CARLOS E. PLANT 2336</u>		
<u>FRACC. MAGISTERIO</u> COLONIA	<u>26740</u> CÓDIGO POSTAL	<u>018616130167</u> TELÉFONO (CON LADA)
<u>SABINAS</u> LOCALIDAD	<u>COAHUILA</u> ESTADO	<u>SAN JUAN DE SABINAS</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)