



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

MENDOZA APELLIDO PATERNO	RODRÍGUEZ APELLIDO MATERNO	RUBÍ VALERIA NOMBRE(S)
1993/01/31 FECHA DE NACIMIENTO	SALTILLO COAHUILA LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO	MERR930131MCLNDB07 CURP
10050165 NÚMERO DE MATRICULA	8441009656 TELÉFONO CELULAR	startpower_21@hotmail.com DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

SERVICIO MÉDICO

SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>MAGISTERIO SECC.38</u>	
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>ROCIO DE LOURDES RDZ. RIVERA</u>	
PARENTESCO <u>MADRE</u>	TELÉFONO <u>8446689195</u>
TIPO DE SANGRE <u>A+</u>	No. DE AFILIACIÓN <u>FV-60</u>
PADECIMIENTO CRÓNICO <u>NO PADEZCO</u>	PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO <u>NO PREDISPOSICIÓN</u>

DOMICILIO LOCAL

CALLE Y NÚMERO <u>GALENA #1016</u>		
FRACC. <u>DIAZ ORDAZ</u> COLONIA	25000 CÓDIGO POSTAL	8441910409 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		
DOMICILIO	LOCALIDAD	TELÉFONO
TIPO DE CONTRATACIÓN	BASE <u>X</u>	EVENTUAL <u> </u>
DÍAS LABORALES	PUESTO	

ALUMNOS QUE LABORAN EN EDUCACIÓN

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN <u>SNTE 38</u>				
<u>ACUÑA #367 ZONA CENTRO</u> DOMICILIO		<u>SALTILLO</u> LOCALIDAD		<u>4119830</u> TELÉFONO
NIVEL EDUCATIVO			HORARIO <u>2:00 P.M. - 8:00 P.M.</u>	
SISTEMA AL QUE PERTENECE	ESTATAL <u>X</u>	FEDERAL <u> </u>	PARTICULAR <u> </u>	ANTIGÜEDAD <u>2 AÑOS 9 MESES</u>
NÚMERO DE HORAS			GRADOS QUE ATIENDE	
MATERIAS QUE ATIENDE:				
CLAVE(S) PRESUPUESTAL(ES):				

OTROS IDIOMAS

INGLÉS <u> </u>	FRANCÉS <u> </u>	OTROS <u> </u> ESPECIFICAR
------------------	-------------------	-----------------------------

FIRMA DEL ALUMNO

FECHA (aaaa/mm/dd)

