



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



CIUDAD 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

<u>GARZA</u> APELLIDO PATERNO	<u>GUZMÁN</u> APELLIDO MATERNO	<u>TANIA JOSEFINA</u> NOMBRE(S)
<u>1991/11/12</u> FECHA DE NACIMIENTO	<u>MONCLOVA</u> <u>COAHUILA</u> LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO	<u>GAGT911112MCLRZN07</u> CURP
<u>10050120</u> NÚMERO DE MATRICULA	<u>8661318482</u> TELÉFONO CELULAR	<u>taniaaguera @hotmail.com</u> DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

SERVICIO MÉDICO

SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>IMSS</u>	
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>OLAGA GUZMAN WISLAR</u>	
PARENTESCO <u>TIA</u>	TELÉFONO <u>8444155198</u>
TIPO DE SANGRE <u>O+</u>	No. DE AFILIACIÓN <u>3268502093-3F9102</u>
PADECIMIENTO CRÓNICO <u>NO TENGO</u>	PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO <u>NO PREDISPOSICIÓN</u>

DOMICILIO LOCAL

CALLE Y NÚMERO <u>FORMOSA 449</u>		
<u>VIRREYES OBRERA</u> COLONIA	<u>25220</u> CÓDIGO POSTAL	<u>8444155198</u> TELÉFONO (CON LADA)
<u>SALTILLO</u> LOCALIDAD	<u>COAHUILA</u> ESTADO	<u>SALTILLO</u> MUNICIPIO

DOMICILIO FORÁNEO

CALLE Y NÚMERO <u>CUAUHTEMOC 305</u>		
<u>ZONA CENTRO</u> COLONIA	<u>27640</u> CÓDIGO POSTAL	<u>8696961002</u> TELÉFONO (CON LADA)
<u>CUATROCIENEGAS</u> LOCALIDAD	<u>COAHUILA</u> ESTADO	<u>CUATROCIENEGAS</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		
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)

