



Secretaría de Educación Superior
 Educación Normal y Actualización Docente
 CLAVE: 05ADG0005F



INSCRIPCIÓN REINSCRIPCIÓN
 Ciclo Escolar 2013-2014

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

DATOS DEL SOLICITANTE

| | | |
|-----------------------------------|--|---|
| GUTIERREZ APELLIDO PATERNO | FUENTES APELLIDO MATERNO | KAREN GRACIELA NOMBRE(S) |
| 1992/01/02 FECHA DE NACIMIENTO | SAN BUENAVENTURA COAHUILA LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO | GUFK920102MCLTNR02 CURP |
| 10050137 NÚMERO DE MATRICULA | 8666422678 TELÉFONO CELULAR | karen_0092@hotmail.com DIRECCIÓN ELECTRÓNICA |

SERVICIO MÉDICO

| | |
|---|---------------------------------------|
| SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>SEGURO FACULTATIVO</u> | |
| EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>MARTHA GUTIERREZ ADAME</u> | |
| PARENTESCO <u>TIA</u> | TELÉFONO <u>4887067</u> |
| TIPO DE SANGRE <u>O -</u> | No. DE AFILIACIÓN <u>0530055585-0</u> |
| PADECIMIENTO CRÓNICO <u>NO TENGO</u> | PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO |

DOMICILIO LOCAL

| | | |
|---------------------------------------|------------------------|-----------------------------------|
| CALLE Y NÚMERO <u>ARMILLITA #1750</u> | | |
| TOPO CHICO COLONIA | 25296 CÓDIGO POSTAL | 8444102366 TELÉFONO (CON LADA) |
| SALTILLO LOCALIDAD | COAHUILA ESTADO | SALTILLO MUNICIPIO |

DOMICILIO FORÁNEO

| | | |
|--------------------------------------|------------------------|-------------------------------------|
| CALLE Y NÚMERO <u>AGUASCALIENTES</u> | | |
| INDEPENDENCIA COLONIA | 25670 CÓDIGO POSTAL | 018666354617 TELÉFONO (CON LADA) |
| FRONTERA LOCALIDAD | COAHUILA ESTADO | FRONTERA 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 ____ | FRANCÉS ____ | OTROS ____ ESPECIFICAR |
|-------------|--------------|------------------------|

FIRMA DEL ALUMNO

FECHA (aaaa/mm/dd)