

**DATOS DEL SOLICITANTE**

LOPEZ APELLIDO PATERNO	RODRIGUEZ APELLIDO MATERNO	ALEJANDRA NOMBRE(S)
1994/05/29 FECHA DE NACIMIENTO	PIEDRAS NEGRAS COAHUILA LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO	LORA940529MCLPDL04 CURP
110500750000 NÚMERO DE MATRICULA	8444568639 TELÉFONO CELULAR	alelopez_enepp@hotmail.com DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

**SERVICIO MÉDICO**

SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>ISSSTE</u>	
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>JOSE GUADAUPE LOPEZ PADILLA</u>	
PARENTESCO <u>PADRE</u>	TELÉFONO <u>8781086277</u>
TIPO DE SANGRE <u>O +</u>	No. DE AFILIACIÓN <u>LOPG680214</u>
PADECIMIENTO CRÓNICO <u>NO TENGO</u>	PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO <u>NO</u>

**DOMICILIO LOCAL**

CALLE Y NÚMERO <u>PRIVADA CAROLINA 105</u>		
<u>TOPOCHICO</u> COLONIA	<u>25284</u> CÓDIGO POSTAL	<u>8444815435</u> TELÉFONO (CON LADA)
<u>SALTILLO</u> LOCALIDAD	<u>COAHUILA</u> ESTADO	<u>SALTILLO</u> MUNICIPIO

**DOMICILIO FORÁNEO**

CALLE Y NÚMERO <u>EL MORAL 302</u>		
<u>VILLAS DEL CARMEN</u> COLONIA	<u>26080</u> CÓDIGO POSTAL	<u>8787951413</u> TELÉFONO (CON LADA)
<u>PIEDRAS NEGRAS</u> LOCALIDAD	<u>COAHUILA</u> ESTADO	<u>PIEDRAS NEGRAS</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 <u>X</u>	FRANCÉS: <u>X</u>	OTROS ____ ESPECIFICAR NIVEL DE FRANCÉS BÁSICO
-----------------	-------------------	--

FIRMA DEL ALUMNO

FECHA (aaaa/mm/dd)