



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN REINSCRIPCIÓN
Ciclo Escolar 2013-2014

Escuela Normal de Educación Preescolar
Licenciatura en Educación Preescolar
Semestre 05 Sección "B" Modalidad Escolarizada

DATOS DEL SOLICITANTE

JIMENEZ APELLIDO PATERNO	MONTEMAYOR APELLIDO MATERNO	SILVIA MARGARITA NOMBRE(S)
1991/08/31 FECHA DE NACIMIENTO	MUZQUIZ COAHUILA LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO	JIMS910831MCLMNL08 CURP
110500640000 NÚMERO DE MATRICULA	8446088507 TELÉFONO CELULAR	jimenezs@hotmail.com DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

SERVICIO MÉDICO

SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>NO TENGO</u>	
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>HECTOR JIMENEZ MONTEMAYOR</u>	
PARENTESCO <u>HERMANO</u>	TELÉFONO <u>8448819698</u>
TIPO DE SANGRE <u>B +</u>	No. DE AFILIACIÓN <u>NO</u>
PADECIMIENTO CRÓNICO <u>NO TENGO</u>	PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO <u>NO</u>

DOMICILIO LOCAL

CALLE Y NÚMERO <u>PARQUE DEL JUNCO</u>		
LOS PARQUES COLONIA	25286 CÓDIGO POSTAL	018444157112 TELÉFONO (CON LADA)
SALTILLO LOCALIDAD	COAHUILA ESTADO	SALTILLO MUNICIPIO

DOMICILIO FORÁNEO

CALLE Y NÚMERO <u>ALLENDE 105</u>		
ZONA CENTRO COLONIA	26340 CÓDIGO POSTAL	018646161497 TELÉFONO (CON LADA)
MUZQUIZ LOCALIDAD	COAHUILA ESTADO	MUZQUIZ 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)