



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN  REINSCRIPCIÓN   
 Ciclo Escolar 2013-2014

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

**DATOS DEL SOLICITANTE**

|  |  |   |
|--|--|---|
| <u>GUTIERREZ</u><br>APELLIDO PATERNO       | <u>CEPEDA</u><br>APELLIDO MATERNO                                      | <u>ANA GABRIELA</u><br>NOMBRE(S)                        |
| <u>1994/08/03</u><br>FECHA DE NACIMIENTO   | <u>MONCLOVA</u><br><u>COAHUILA</u><br>LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO | <u>GUCA940803MCLTPN01</u><br>CURP                       |
| <u>110500550000</u><br>NÚMERO DE MATRICULA | <u>8446682935</u><br>TELÉFONO CELULAR                                  | <u>gabii_pop94@hotmail.com</u><br>DIRECCIÓN ELECTRÓNICA |

**SERVICIO MÉDICO**

|  |                                     |
|--|-------------------------------------|
| SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>SECCION 38 CLINICA DEL MAGISTERIO</u> |                                     |
| EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>MIGUEL ANGEL GUTIERREZ OLIVARES</u>       |                                     |
| <u>PARENTESCO PADRE</u>  | TELÉFONO <u>8442292161</u>          |
| <u>TIPO DE SANGRE O+</u>   | No. DE AFILIACIÓN <u>6141-4</u>     |
| <u>PADECIMIENTO CRÓNICO</u>  | <u>PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO</u> |

**DOMICILIO LOCAL**

|   |                               |   |
|---|-------------------------------|---|
| CALLE Y NÚMERO <u>SAN FRANCISCO JAVIER #354</u> |                               |   |
| <u>COLINAS DE SAN FRANCISCO</u><br>COLONIA      | <u>25057</u><br>CÓDIGO POSTAL | <u>844-4179417</u><br>TELÉFONO (CON LADA) |
| <u>SALTILLO</u><br>LOCALIDAD                    | <u>COAHUILA</u><br>ESTADO     | <u>SALTILLO</u><br>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 ____ | 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<br>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)