

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





SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN REINSCRIPCIÓN Ciclo Escolar 2013-2014

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

DATOS DEL SOLICITANTE

<u>RODRÍGUEZ</u> APELLIDO PATERNO	<u>MARTÍNEZ</u> APELLIDO MATERNO	AIRAM ASERET NOMBRE(S) ROMA930823MCLDRR02 CURP		
1993/08/23 FECHA DE NACIMIENTO	MONCLOVA COAHUILA LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO			
<u>110501140000</u> NÚMERO DE MATRICULA	<u>8661004421</u> TELÉFONO CELULAR	<u>aseret_sweet@hotmail.com</u> DIRECCIÓN ELECTRÓNICA		

SERVICIO MÉDICO

SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>IMSS</u>				
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>JUDITH</u>				
PARENTESCO <u>PRIMA</u>	TELÉFONO <u>8661315214</u>			
TIPO DE SANGRE <u>AB</u>	No. DE AFILIACIÓN <u>328967256483F1993</u>			
PADECIMIENTO CRÓNICO	PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO			

DOMICILIO LOCAL

CALLE Y NÚMERO <u>BLVD</u> : <u>FCO COSS</u>		
TOPOCHICO	<u>25000</u>	<u>866</u>
COLONIA	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO (CON LADA)
<u>SALTILLO</u>	<u>COAHUILA</u>	<u>SALTILLO</u>
LOCALIDAD	ESTADO	MUNICIPIO

DOMICILIO FORÁNEO

CALLE Y NÚMERO				
COLONIA	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO (CON LADA)		
LOCALIDAD	ESTADO MUNICIPIO			



V13-14 DENAD-F-SADMVA-07



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



SITUACIÓN ESCOLAR

NUEVO INGRESO	REINSCF	RIPCIÓN X	REINGF	RESO		CAMBIO	
ALUMNO REGULAR	X ALUMNO	IRREGULAR					
SI ES ALUMNO IRREGI	JLAR, ESPECIF	IQUE CUÁLES ASIG	SNATURAS AD	DEUDA:			
NOMBRE DE LA ASIGNATURA					SEMES	TRE	
		DATOS	LABORALES	i			
NOMBRE DE LA EMPRESA							
DOMICILIO		LOCA	LIDAD		TELÉFONO		
TIPO DE CONTRAT	-ACIÓN	BASE			EVENTUAL		
DÍAS LABORALES				PL	JESTO		
		ALUMNOS QUE LA	BORAN EN E	DUCACIÓ	N		
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN							
DOMICILIO	DOMICILIO LOCALIDAD			TELÉFONO			
	/EL EDUCATIVO	2007	EGGNEIDAD		HORARIO		
SISTEMA AL QUE PERTENECE	ESTATAL	_ FEDER	RAL	PARTIC	PARTICULAR		EDAD ESES
NÚN	MERO DE HORAS			GF	ADOS QUE AT	ΓΙΕΝDΕ	
MATERIAS QUE ATIENDE:							
CLAVE(S) PRESUPUESTAL(ES	S):						
()	,						
		OTRO	S IDIOMAS				
INGLÉS		FRANCÉS			OTROS ESPECIFICAR		
				ı		-	



FIRMA DEL ALUMNO

FECHA (aaaa/mm/dd)