



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 05 Sección "A" Modalidad Escolarizada

DATOS DEL SOLICITANTE

GONZÁLEZ APELLIDO PATERNO	RIVERA APELLIDO MATERNO	DIMNA HATZIRI NOMBRE(S)
1993/07/30 FECHA DE NACIMIENTO	SABINAS COAHUILA LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO	GORD930730MCLNVM07 CURP
110500500000 NÚMERO DE MATRICULA	8442272773 TELÉFONO CELULAR	dhatziri30@gmail.com DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

SERVICIO MÉDICO

SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>ISTTE</u>	
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>ENRIQUETA RIVERA RIVERA</u>	
PARENTESCO <u>ABUELA</u>	TELÉFONO <u>8444127747</u>
TIPO DE SANGRE <u>O+</u>	No. DE AFILIACIÓN <u>RIRD660415</u>
PADECIMIENTO CRÓNICO	PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO <u>AMPICILINA</u>

DOMICILIO LOCAL

CALLE Y NÚMERO <u>21 DE MARZO #321</u>		
PROVIVIENDA COLONIA	25020 CÓDIGO POSTAL	844 4127747 TELÉFONO (CON LADA)
SALTILLO LOCALIDAD	COAHUILA ESTADO	SALTILLO MUNICIPIO

DOMICILIO FORÁNEO

CALLE Y NÚMERO <u>I. ZARAGOZA #123</u>		
CENTRO COLONIA	25430 CÓDIGO POSTAL	8616169088 TELÉFONO (CON LADA)
SAN JOSE DE AURA LOCALIDAD	COAHUILA ESTADO	PROGRESO 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 <u>ALY POPEVENTOS</u>		
<u>05 DE MAYO #1245 FRACC. INDIO COLONIA</u> <u>PROVIVIENDA</u> <u>DOMICILIO</u>	<u>SALTILLO</u> <u>LOCALIDAD</u>	<u>84411740905</u> <u>TELÉFONO</u>
<u>TIPO DE CONTRATACIÓN</u>	<u>BASE</u> ____	<u>EVENTUAL</u> ____
<u>DÍAS LABORALES FINES DE SEMANA</u>		<u>PUESTO ACTIVIDAD</u>

ALUMNOS QUE LABORAN EN EDUCACIÓN

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN				
<u>DOMICILIO</u>		<u>LOCALIDAD</u>		<u>TELÉFONO</u>
<u>NIVEL EDUCATIVO</u>			<u>HORARIO</u>	
<u>SISTEMA AL QUE PERTENECE</u>	<u>ESTATAL</u> ____	<u>FEDERAL</u> ____	<u>PARTICULAR</u> ____	<u>ANTIGÜEDAD</u> <u>AÑOS MESES</u>
<u>NÚMERO DE HORAS</u>			<u>GRADOS QUE ATIENDE</u>	
<u>MATERIAS QUE ATIENDE:</u>				
<u>CLAVE(S) PRESUPUESTAL(ES):</u>				

OTROS IDIOMAS

<u>INGLÉS</u> ____	<u>FRANCÉS</u> ____	<u>OTROS</u> ____ <u>ESPECIFICAR</u>
--------------------	---------------------	--------------------------------------

FIRMA DEL ALUMNO

FECHA (aaaa/mm/dd)