



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN REINSCRIPCIÓN
 Ciclo Escolar 2013-2014

Escuela Normal de Educación Preescolar
 Licenciatura en Educación Preescolar
 Semestre 03 Sección "B" Modalidad Escolarizada

DATOS DEL SOLICITANTE

CASTILLO APELLIDO PATERNO	MARTÍNEZ APELLIDO MATERNO	LORENA NOMBRE(S)
1994/05/18 FECHA DE NACIMIENTO	SALTILLO COAHUILA LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO	CAML940518MCLSR05 CURP
120503980000 NÚMERO DE MATRICULA	8444488436 TELÉFONO CELULAR	loreem@hotmail.com DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

SERVICIO MÉDICO

SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>NO TENGO</u>	
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>LOURDES MARTÍNEZ GARCÍA</u>	
PARENTESCO <u>MADRE</u>	TELÉFONO <u>8441020743</u>
TIPO DE SANGRE <u>O+</u>	No. DE AFILIACIÓN
PADECIMIENTO CRÓNICO <u>NO TENGO</u>	PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO

DOMICILIO LOCAL

CALLE Y NÚMERO <u>MISION SAN BARTOLOME 799</u>		
FRACCIONAMIENTO <u>LAS MISIONES</u> COLONIA	<u>25209</u> CÓDIGO POSTAL	<u>8444398323</u> TELÉFONO (CON LADA)
<u>SALTILLO</u> LOCALIDAD	<u>COAHUILA</u> ESTADO	<u>SALTILLO</u> 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
PENSAMIENTO CUANTITATIVO	01

DATOS LABORALES

NOMBRE DE LA EMPRESA <u>TIKI TAKA FUN</u>		
<u>JOSE MUSA DE LEON #501-A</u> DOMICILIO	<u>SALTILLO</u> LOCALIDAD	<u>1650129</u> TELÉFONO
TIPO DE CONTRATACIÓN	BASE ____	EVENTUAL ____
<u>DÍAS LABORALES LUNES A DOMINGO</u>		<u>PUESTO CUIDAR Y ATENDER NIÑOS.</u>

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 ____	OTROS ____ ESPECIFICAR <u>INGLES</u>
-----------------	--------------	-----------------------------------------

FIRMA DEL ALUMNO

FECHA (aaaa/mm/dd)