



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN REINSCRIPCIÓN
Ciclo Escolar 2013-2014

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

DATOS DEL SOLICITANTE

<u>MENDEZ</u> APELLIDO PATERNO	<u>MARTÍNEZ</u> APELLIDO MATERNO	<u>JESSICA NOHEMÍ</u> NOMBRE(S)
<u>1993/03/11</u> FECHA DE NACIMIENTO	<u>SAN LUIS POTOSÍ</u> <u>SAN LUIS POTOSÍ</u> LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO	<u>240260193007147</u> CURP
<u>120504310000</u> NÚMERO DE MATRICULA	<u>8442791576</u> TELÉFONO CELULAR	<u>chisquis_074@hotmail.com</u> DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

SERVICIO MÉDICO

SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>CLINICA 73</u>	
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>CATALINA MARTINEZ ESPINOSA</u>	
PARENTESCO <u>MADRE</u>	TELÉFONO <u>8444192863</u>
TIPO DE SANGRE	No. DE AFILIACIÓN <u>05300695425</u>
PADECIMIENTO CRÓNICO <u>ASMA</u>	PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO <u>NINGUNO</u>

DOMICILIO LOCAL

CALLE Y NÚMERO <u>PROLONGACION ATENEO 1740</u>		
<u>GONZALEZ CEPEDA</u> COLONIA	<u>25030</u> CÓDIGO POSTAL	<u>NO TENGO</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

DATOS LABORALES

NOMBRE DE LA EMPRESA <u>MOVISTAR</u>		
<u>PEREZ TREVIÑO ZONA CENTRO</u> DOMICILIO	<u>SALTILLO</u> LOCALIDAD	<u>8441610236</u> TELÉFONO
TIPO DE CONTRATACIÓN	BASE <u>X</u>	EVENTUAL <u> </u>
<u>DÍAS LABORALES DE LUNES A SABADO</u>		<u>PUESTO AGENTE DE VENTAS</u>

ALUMNOS QUE LABORAN EN EDUCACIÓN

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

OTROS IDIOMAS

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

FIRMA DEL ALUMNO

FECHA (aaaa/mm/dd)