



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>HUERTA</u> APELLIDO PATERNO | <u>MARTINEZ</u> APELLIDO MATERNO | <u>CECILIA ALEJANDRA</u> NOMBRE(S) |
| <u>1994/11/05</u> FECHA DE NACIMIENTO | <u>SALTILLO</u> <u>COAHUILA</u> LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO | <u>HUMC941105MCLRRC05</u> CURP |
| <u>120504190000</u> NÚMERO DE MATRICULA | <u>8442240396</u> TELÉFONO CELULAR | <u>cecyale_8@hotmail.com</u> DIRECCIÓN ELECTRÓNICA |

SERVICIO MÉDICO

| | |
|---|-------------------------------------|
| SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>FALCUTATIVO</u> | |
| EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>ALAMA ROSA MARTINEZ OLVERA</u> | |
| <u>PARENTESCO MADRE</u> | <u>TELÉFONO 4316863</u> |
| <u>TIPO DE SANGRE</u> | <u>No. DE AFILIACIÓN</u> |
| <u>PADECIMIENTO CRÓNICO</u> | <u>PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO</u> |

DOMICILIO LOCAL

| | | |
|---|---------------------------|---|
| <u>CALLE Y NÚMERO BRONCE 896</u> | | |
| <u>FRACCIONAMIENTO LA FRAGUA</u> COLONIA | <u>CÓDIGO POSTAL</u> | <u>844436863</u> TELÉFONO (CON LADA) |
| <u>SALTILLO</u> LOCALIDAD | <u>COAHUILA</u> ESTADO | <u>SALTILLO</u> MUNICIPIO |

DOMICILIO FORÁNEO

| | | |
|-----------------------|----------------------|----------------------------|
| <u>CALLE Y NÚMERO</u> | | |
| <u>COLONIA</u> | <u>CÓDIGO POSTAL</u> | <u>TELÉFONO (CON LADA)</u> |
| <u>LOCALIDAD</u> | <u>ESTADO</u> | <u>MUNICIPIO</u> |

SITUACIÓN ESCOLAR

NUEVO INGRESO REINSCRIPCIÓN REINGRESO CAMBIO
 ALUMNO REGULAR ALUMNO IRREGULAR

SI ES ALUMNO IRREGULAR, ESPECIFIQUE CUÁLES ASIGNATURAS ADEUDA:

| NOMBRE DE LA ASIGNATURA | SEMESTRE |
|-------------------------|----------|
| INGLES | 1 |
| | |
| | |
| | |

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 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)