



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

| | | |
|-------------------------------------|--|--|
| MÚÑOZ APELLIDO PATERNO | IBARRA APELLIDO MATERNO | KARINA ESTEFANÍA NOMBRE(S) |
| 1995/04/13 FECHA DE NACIMIENTO | PIEDRAS NEGRAS COAHUILA LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO | MUK950413MCLXBR03 CURP |
| 120504410000 NÚMERO DE MATRICULA | 8621116281 TELÉFONO CELULAR | kemi-13@hotmail.com DIRECCIÓN ELECTRÓNICA |

SERVICIO MÉDICO

| | |
|---|--|
| SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>MAGISTERIO</u> | |
| EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>KARINA IBARRA ORTEGA</u> | |
| PARENTESCO <u>MADRE</u> | TELÉFONO <u>8621133142</u> |
| TIPO DE SANGRE <u>O+</u> | No. DE AFILIACIÓN <u>19051</u> |
| PADECIMIENTO CRÓNICO <u>NO</u> | PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO <u>NO</u> |

DOMICILIO LOCAL

| | | |
|-----------------------------------|-------------------------------|--|
| CALLE Y NÚMERO <u>JAVIER MINA</u> | | |
| <u>INDEPENDENCIA</u> COLONIA | <u>26170</u> CÓDIGO POSTAL | <u>NO TENGO</u> TELÉFONO (CON LADA) |
| <u>NAVA</u> LOCALIDAD | <u>COAHUILA</u> ESTADO | <u>NAVA</u> MUNICIPIO |

DOMICILIO FORÁNEO

| | | |
|------------------------------------|-------------------------------|--|
| CALLE Y NÚMERO <u>EUGENIO 1845</u> | | |
| <u>TOPOCHICO</u> COLONIA | <u>25000</u> CÓDIGO POSTAL | <u>8621116281</u> TELÉFONO (CON LADA) |
| <u>SALTILLO</u> LOCALIDAD | <u>COAHUILA</u> ESTADO | <u>SALTILLO</u> 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 | | |
| 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)