



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN  REINSCRIPCIÓN   
Ciclo Escolar 2013-2014

Escuela Normal de Educación Preescolar  
Licenciatura en Educación Preescolar  
Semestre 07 Sección "D" Modalidad Escolarizada

**DATOS DEL SOLICITANTE**

<u>ACOSTA</u> APELLIDO PATERNO	<u>PÉREZ</u> APELLIDO MATERNO	<u>YÉSSICA SARAHÍ</u> NOMBRE(S)
<u>1989/04/09</u> FECHA DE NACIMIENTO	<u>SALTILLO</u> <u>COAHUILA</u> LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO	<u>AOPY890409MCLCRSO5</u> CURP
<u>09050679</u> NÚMERO DE MATRICULA	<u>8442759048</u> TELÉFONO CELULAR	<u>acissey_09@hotmail.com</u> DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

**SERVICIO MÉDICO**

SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>IMSS</u>	
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>CARMEN PALA ACOSTA PEREZ</u>	
PARENTESCO <u>HERMANA</u>	TELÉFONO <u>8441769143</u>
TIPO DE SANGRE <u>RH+</u>	No. DE AFILIACIÓN
PADECIMIENTO CRÓNICO <u>TOS ASMÁTICA</u>	PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO <u>NO PREDISPOSICIÓN</u>

**DOMICILIO LOCAL**

CALLE Y NÚMERO <u>COLINA DE LOS ROBLES #346</u>		
<u>7 DE NOVIEMBRE</u> COLONIA	<u>25075</u> CÓDIGO POSTAL	<u>844 1928262</u> TELÉFONO (CON LADA)
<u>SALTILLO</u> LOCALIDAD	<u>COAHUILA</u> ESTADO	<u>SALTILLO</u> MUNICIPIO

**DOMICILIO FORÁNEO**

CALLE Y NÚMERO <u>COLINA DE LOS ROBLES #346</u>		
<u>7 DE NOVIEMBRE</u> COLONIA	<u>25075</u> CÓDIGO POSTAL	<u>844 1928262</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)