



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN REINSCRIPCIÓN
 Ciclo Escolar 2013-2014

Escuela Normal de Educación Preescolar
 Licenciatura en Educación Preescolar
 Semestre 01 Sección "A" Modalidad Escolarizada

DATOS DEL SOLICITANTE

TOVAR APELLIDO PATERNO	FLORES APELLIDO MATERNO	GABRIELA ADANARY NOMBRE(S)
1994/11/16 FECHA DE NACIMIENTO	PIEDRAS NEGRAS COAHUILA COAHUILA LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO	TOFG941116MCLVLB07 CURP
- NÚMERO DE MATRICULA	8787894224 TELÉFONO CELULAR	adaanary.94@hotmail.com DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

SERVICIO MÉDICO

SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>ISSSTE</u>	
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>JUANA MARIA TOVAR FLORES</u>	
PARENTESCO <u>TIA</u>	TELÉFONO <u>8444340928</u>
TIPO DE SANGRE <u>B +</u>	No. DE AFILIACIÓN <u>TOFD630314/8</u>
PADECIMIENTO CRÓNICO <u>NO TENGO</u>	PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO <u>PENICILINA</u>

DOMICILIO LOCAL

CALLE Y NÚMERO <u>SERAPIO AGUIRRE #253</u>		
<u>FRANCISCO I MADERO</u> COLONIA	<u>25120</u> CÓDIGO POSTAL	<u>8444340928</u> TELÉFONO (CON LADA)
<u>SALTILLO</u> LOCALIDAD	<u>COAHUILA</u> ESTADO	<u>SALTILLO</u> MUNICIPIO

DOMICILIO FORÁNEO

CALLE Y NÚMERO <u>SIERRA DE ARTEAGA #340</u>		
<u>LOS MONTES</u> COLONIA	<u>26015</u> CÓDIGO POSTAL	<u>8787831211</u> TELÉFONO (CON LADA)
<u>PIEDRAS NEGRAS</u> LOCALIDAD	<u>COAHUILA</u> ESTADO	<u>PIEDRAS NEGRAS</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 <u>NO TRABAJO</u>		
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)