

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN REINSCRIPCIÓN
Ciclo Escolar 2013-2014



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

DATOS DEL SOLICITANTE

CARMONA APELLIDO PATERNO	RODRIGUEZ APELLIDO MATERNO	KAREN NOMBRE(S)
1995/05/15 FECHA DE NACIMIENTO	MONCLOVA COAHUILA LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO	CARK950515MCLDR03 CURP
- NÚMERO DE MATRICULA	8661399992 TELÉFONO CELULAR	karencarmonaa@hotmail.com DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

SERVICIO MÉDICO

SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>IMSS</u>	
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>ELIDA RODRIGUEZ CALVILLO</u>	
PARENTESCO <u>MADRE</u>	TELÉFONO <u>8661238002</u>
TIPO DE SANGRE <u>O</u>	No. DE AFILIACIÓN <u>32907136561</u>
PADECIMIENTO CRÓNICO <u>NO PADECE</u>	PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO

DOMICILIO LOCAL

CALLE Y NÚMERO <u>ADOLFO LOPEZ MATEOS #700</u>		
MIRAVALLE 2 COLONIA	25750 CÓDIGO POSTAL	NO TENGO TELÉFONO (CON LADA)
MONCLOVA COAHUILA LOCALIDAD	COAHUILA ESTADO	MONCLOVA MUNICIPIO

DOMICILIO FORÁNEO

CALLE Y NÚMERO <u>FRAGUA #1813</u>		
DEPORTIVA COLONIA	CÓDIGO POSTAL	018441419253 TELÉFONO (CON LADA)
SALTILLO LOCALIDAD	COAHUILA ESTADO	SALTILLO 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 <u>X</u>	FRANCÉS ____	OTROS ____ ESPECIFICAR <u>INGLES</u>
-----------------	--------------	--------------------------------------

FIRMA DEL ALUMNO

FECHA (aaaa/mm/dd)