

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

GONZALEZ APELLIDO PATERNO	CUEVAS APELLIDO MATERNO	CINTHYA EDEL NOMBRE(S)
1993/10/04 FECHA DE NACIMIENTO	TORREON COAHUILA LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO	GOCC931004MCLNVN04 CURP
- NÚMERO DE MATRICULA	8441740420 TELÉFONO CELULAR	cinthyalaw_egc@hotmail.es DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

SERVICIO MÉDICO

SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>NO TENGO</u>	
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>GUADALUPE SANCHEZ</u>	
PARENTESCO <u>CONOSIDA</u>	TELÉFONO <u>4340725</u>
TIPO DE SANGRE <u>O+</u>	No. DE AFILIACIÓN
PADECIMIENTO CRÓNICO <u>ALERGIA</u>	PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO <u>PENICILINA</u>

DOMICILIO LOCAL

CALLE Y NÚMERO <u>MANZANA 6 CASA 21</u>		
<u>FRANSISCO I. MADERO</u> COLONIA	<u>25120</u> CÓDIGO POSTAL	<u>8444345580</u> TELÉFONO (CON LADA)
<u>SALTILLO</u> LOCALIDAD	<u>COAHUILA</u> ESTADO	<u>SALTILLO</u> MUNICIPIO

DOMICILIO FORÁNEO

CALLE Y NÚMERO		
COLONIA	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO (CON LADA)
LOCALIDAD	ESTADO	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>UNIVERSIDAD AUTONOMA DEL NORESTE</u>		
<u>BLVD. JOSE MUSA DE LEON Y AMERICAS</u> <u>UNIDAS</u> <u>DOMICILIO</u>	<u>SALTILLO, COAHUILA</u> <u>LOCALIDAD</u>	<u>4384000</u> <u>TELÉFONO</u>
<u>TIPO DE CONTRATACIÓN</u>	<u>BASE <u>X</u></u>	<u>EVENTUAL ___</u>
<u>DÍAS LABORALES <u>LUNES A VIERNES</u></u>	<u>PUESTO <u>PROMOCION</u></u>	

ALUMNOS QUE LABORAN EN EDUCACIÓN

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN				
<u>DOMICILIO</u>		<u>LOCALIDAD</u>		<u>TELÉFONO</u>
<u>NIVEL EDUCATIVO</u>			<u>HORARIO</u>	
<u>SISTEMA AL QUE PERTENECE</u>	<u>ESTATAL ___</u>	<u>FEDERAL ___</u>	<u>PARTICULAR ___</u>	<u>ANTIGÜEDAD AÑOS MESES</u>
<u>NÚMERO DE HORAS</u>			<u>GRADOS QUE ATIENDE</u>	
<u>MATERIAS QUE ATIENDE:</u>				
<u>CLAVE(S) PRESUPUESTAL(ES):</u>				

OTROS IDIOMAS

<u>INGLÉS ___</u>	<u>FRANCÉS ___</u>	<u>OTROS ___ ESPECIFICAR</u>
-------------------	--------------------	------------------------------

FIRMA DEL ALUMNO

FECHA (aaaa/mm/dd)