

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN REINSCRIPCIÓN
Ciclo Escolar 2013-2014



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

DATOS DEL SOLICITANTE

LUGO APELLIDO PATERNO	TORRES APELLIDO MATERNO	KORINA NOHEMÍ NOMBRE(S)
1995/07/29 FECHA DE NACIMIENTO	FRONTERA COAHUILA LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO	LUTK950729MCLGRR04 CURP
- NÚMERO DE MATRICULA	8661419159 TELÉFONO CELULAR	korina.lugo@hotmail.com DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

SERVICIO MÉDICO

SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>IMSS</u>	
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>MARIA DEL SOCORRO TORRES VALDEZ</u>	
PARENTESCO <u>MADRE</u>	TELÉFONO <u>8666341678</u>
TIPO DE SANGRE <u>A+</u>	No. DE AFILIACIÓN <u>3291612934</u>
PADECIMIENTO CRÓNICO <u>NO PADESCO</u>	PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO <u>AMPISILINA</u>

DOMICILIO LOCAL

CALLE Y NÚMERO <u>VICTORIANO CEPEDA Y OCCIDENTA PRIV. GARDENIA #316</u>		
<u>OCCIDENTAL</u> COLONIA	<u>25641</u> CÓDIGO POSTAL	<u>8666341678</u> TELÉFONO (CON LADA)
<u>FRONTERA</u> LOCALIDAD	<u>COAHUILA</u> ESTADO	<u>FRONTERA</u> MUNICIPIO

DOMICILIO FORÁNEO

CALLE Y NÚMERO <u>DAVID BERLANGA Y ABRAHAM CEPEDA PRIVADA PEPI #1735</u>		
<u>TOPOCHICO</u> COLONIA	<u>25000</u> CÓDIGO POSTAL	<u>4144749</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)