



Secretaría de Educación Superior
 Educación Normal y Actualización Docente
 CLAVE: 05ADG0005F



INSCRIPCIÓN REINSCRIPCIÓN
 Ciclo Escolar 2013-2014

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

DATOS DEL SOLICITANTE

ARJONA APELLIDO PATERNO	EUAN APELLIDO MATERNO	JANET GUADALUPE NOMBRE(S)
1994/11/18 FECHA DE NACIMIENTO	CHETUMAL QUINTANA ROO LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO	AOEJ941118MQRRNN09 CURP
- NÚMERO DE MATRICULA	8442736282 TELÉFONO CELULAR	guadalupe_18nov@hotmail.com DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

SERVICIO MÉDICO

SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>ISSFAM</u>	
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>AUREA EUAN KOYOC</u>	
PARENTESCO <u>MADRE</u>	TELÉFONO <u>844-482-6815</u>
TIPO DE SANGRE <u>O+</u>	No. DE AFILIACIÓN <u>E-174973</u>
PADECIMIENTO CRÓNICO	PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO

DOMICILIO LOCAL

CALLE Y NÚMERO <u>69 BATALLON DE INFANTERIA</u>		
UNIDAD HABITACIONAL MILITAR EDIFICIO COLONIA	25090 CÓDIGO POSTAL	482-6815 TELÉFONO (CON LADA)
SALTILLO LOCALIDAD	CAOHUILA ESTADO	SALTILLO 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		
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)