



E INSCRIPCIÓN  REINSCRIPCIÓN   
 Ciclo Escolar 2013-2014

Escuela Normal de Educación Preescolar  
 Licenciatura en Educación Preescolar  
 Semestre 08 Sección "A" Modalidad Escolarizada

**DATOS DEL SOLICITANTE**

<u>CABELLO</u> APELLIDO PATERNO	<u>PERALES</u> APELLIDO MATERNO	<u>ILSE DANIELA</u> NOMBRE(S)
<u>1993/08/28</u> FECHA DE NACIMIENTO	<u>SALTILLO</u> <u>COAHUILA</u> LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO	<u>CAP1930828MCLBRL07</u> CURP
<u>10050079</u> NÚMERO DE MATRICULA	<u>8446678856</u> TELÉFONO CELULAR	<u>ilse_daniela12@hotmail.com</u> DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

**SERVICIO MÉDICO**

SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>CLINICA DEL MAGISTERIO</u>	
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>PERALES GALLEGOS MARIA CONCEPCION</u>	
PARENTESCO <u>MADRE</u>	TELÉFONO <u>4 11 98 30</u>
TIPO DE SANGRE <u>NOSE</u>	No. DE AFILIACIÓN <u>12007-01</u>
PADECIMIENTO CRÓNICO <u>NO TENGO</u>	PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO

**DOMICILIO LOCAL**

CALLE Y NÚMERO <u>ZARAGOZA # 106</u>		
<u>ZONA CENTRO</u> COLONIA	<u>25350</u> CÓDIGO POSTAL	<u>8444830448</u> TELÉFONO (CON LADA)
<u>ARTEAGA</u> LOCALIDAD	<u>COAHUILA</u> ESTADO	<u>ARTEAGA</u> MUNICIPIO

**DOMICILIO FORÁNEO**

CALLE Y NÚMERO <u>ZARAGOZA # 106</u>		
<u>ZONA CENTRO</u> COLONIA	<u>25350</u> CÓDIGO POSTAL	<u>8444830448</u> TELÉFONO (CON LADA)
<u>ARTEAGA</u> LOCALIDAD	<u>COAHUILA</u> ESTADO	<u>ARTEAGA</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</u>		
NO DOMICILIO	LOCALIDAD	TELÉFONO
TIPO DE CONTRATACIÓN	BASE ____	EVENTUAL ____
DÍAS LABORALES <u>NO</u>	PUESTO <u>NO</u>	

**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 <u>NO</u>
-------------	--------------	----------------------------------

FIRMA DEL ALUMNO

FECHA (aaaa/mm/dd)