



Subsecretaría de Educación Superior
 Dirección de Educación Normal y Actualización Docente
 CLAVE: 05ADG0005F



CITUD DE INSCRIPCIÓN REINSCRIPCIÓN
 Ciclo Escolar 2013-2014

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

DATOS DEL SOLICITANTE

IGA APELLIDO PATERNO	GARCÍA APELLIDO MATERNO	KARLA SOFIA NOMBRE(S)
1992/08/29 FECHA DE NACIMIENTO	SALTILLO COAHUILA LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO	IAGK920829MCLGRR07 CURP
10050143 NÚMERO DE MATRICULA	8448581282 TELÉFONO CELULAR	karla_sig_92@hotmail.com DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

SERVICIO MÉDICO

SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>IMSS</u>	
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>NORMA GARCIA LOPEZ</u>	
PARENTESCO <u>MADRE</u>	TELÉFONO <u>4157553</u>
TIPO DE SANGRE <u>RHA+</u>	No. DE AFILIACIÓN <u>32876377503F92</u>
PADECIMIENTO CRÓNICO <u>NO TENGO</u>	PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO <u>NO PREDISPUUESTO</u>

DOMICILIO LOCAL

CALLE Y NÚMERO <u>CORREGIDORA #21</u>		
FRACC. <u>INSURGENTES</u> COLONIA	<u>25260</u> CÓDIGO POSTAL	<u>(844)4157553</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>LIZAJAZZ</u>		
CHIHUAHUA ESQUINA CON PILARES REPÚBLICA PONIENTE. SALTILLO, COAHUILA DOMICILIO	SALTILLO LOCALIDAD	4164334 TELÉFONO
TIPO DE CONTRATACIÓN	BASE <u>X</u>	EVENTUAL <u> </u>
DÍAS LABORALES <u>DE LUNES A JUEVES</u>		PUESTO <u>MAESTRA DE BAILE</u>

ALUMNOS QUE LABORAN EN EDUCACIÓN

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

OTROS IDIOMAS

INGLÉS <u>X</u>	FRANCÉS <u> </u>	OTROS <u> </u> ESPECIFICAR <u>INGLÉS 50%</u>
-----------------	-------------------	--

FIRMA DEL ALUMNO

FECHA (aaaa/mm/dd)