



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 06 Sección "S" Modalidad Escolarizada

DATOS DEL SOLICITANTE

ROSALES APELLIDO PATERNO	SOLIS APELLIDO MATERNO	GILDA GUADALUPE NOMBRE(S)
1992/08/06 FECHA DE NACIMIENTO	MONCLOVA COAHUILA LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO	ROSGG920806MCLSLLO CURP
10050205 NÚMERO DE MATRICULA	8661417351 TELÉFONO CELULAR	lupita_gil_92@hotmail.com DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

SERVICIO MÉDICO

SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>ISSSTE</u>	
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>ROSALES HERNANDEZ GILBERTO</u>	
PARENTESCO <u>PADRE</u>	TELÉFONO <u>8666350016</u>
TIPO DE SANGRE <u>0+</u>	No. DE AFILIACIÓN <u>ROHG640204</u>
PADECIMIENTO CRÓNICO <u>NO TENGO</u>	PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO <u>NO PREDISPOCIÓN</u>

DOMICILIO LOCAL

CALLE Y NÚMERO <u>FERMINESPINOZAARMILLITAYCONSTITUYENTES1917 #1323</u>		
TOPO <u>CHICO</u> COLONIA	<u>25284</u> CÓDIGO POSTAL	<u>8444163842</u> TELÉFONO (CON LADA)
<u>SALTILLO</u> LOCALIDAD	<u>COAHUILA</u> ESTADO	<u>SALTILLO</u> MUNICIPIO

DOMICILIO FORÁNEO

CALLE Y NÚMERO <u>COLIMA #1007</u>		
<u>REGINA</u> COLONIA	<u>25720</u> CÓDIGO POSTAL	<u>8666350016</u> TELÉFONO (CON LADA)
<u>MONCLOVA</u> LOCALIDAD	<u>COAHUILA</u> ESTADO	<u>MONCLOVA</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)