

ducación Superior nal y Actualización Docente \DG0005F



ÓN 🔲	REINSCRIPCIÓN	Χ
2013-2	014	

DATOS DEL SOLICITANTE

<u>GOVEA</u> APELLIDO PATERNO	<u>FIERRO</u> APELLIDO MATERNO	<u>ESTELA</u> NOMBRE(S)
1995/08/31 FECHA DE NACIMIENTO	<u>CUATRO CIENEGAS</u> <u>COAHUILA</u> LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO	GOFE950831MCLVRS04 CURP
NÚMERO DE MATRICULA	<u>8444484981</u> TELÉFONO CELULAR	<u>es gofi12@hotmail.com</u> DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

SERVICIO MÉDICO

SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>NO TEN</u>	<u>GO</u>	
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>MARIA AZUCENA FIERRO SAMNIEGO</u>		
PARENTESCO <u>MADRE</u>	TELÉFONO <u>044869100458</u>	
TIPO DE SANGRE <u>O+</u>	No. DE AFILIACIÓN	
PADECIMIENTO CRÓNICO	PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO	

DOMICILIO LOCAL

CALLE Y NÚMERO <u>CARR. A OCAMPO KM.1</u>		
<u>ZONA CENTRO</u>	<u>27640</u>	<u>NO TENGO</u>
COLONIA	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO (CON LADA)
<u>CUATRO CIENEGAS</u>	<u>COAHUILA</u>	CUATRO CIENEGAS
LOCALIDAD	ESTADO	MUNICIPIO

DOMICILIO FORÁNEO

CALLE Y NÚMERO <u>CARR. A OCAMPO KM.1</u>		
ZONA CENTRO	<u>27640</u>	<u>8691033741</u>
COLONIA	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO (CON LADA)
CUATRO CIENEGAS	<u>COAHUILA</u>	<u>CUATRO CIENEGAS</u>
LOCALIDAD	ESTADO	MUNICIPIO



-14 DENAD-F-SADMVA-07



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



SITUACIÓN ESCOLAR

NUEVO INGRESO	REINSCRI	PCIÓN	REINGRI	ESO X	CAMBIO	
ALUMNO REGULAR	X ALUMNO IF	RREGULAR				
SI ES ALUMNO IRREGI	JLAR, ESPECIFIC	QUE CUÁLES ASIGN	ATURAS ADI	EUDA:		
	NOMBR	RE DE LA ASIGNATURA			SEMESTRE	
		DATOS LA	ABORALES			
NOMBRE DE LA EMPRESA						
DOMICILIO	DOMICILIO LOCALIDAD			TELÉFONO		
TIPO DE CONTRATACIÓN		BASE			EVENTUAL	
DÍAS LABORALES				PUESTO		
	۸	ALUMNOS QUE LAB	ODAN EN EF	NICACIÓN		
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN		CLOWINGS QUE LABO	ORAN EN EL	OCACION		
DOMICILIO		LOCALIDAD			TELÉFONO	
	NIVEL EDUCATIVO HORARIO					
SISTEMA AL QUE PERTENECE	ESTATAL	FEDERAL	<u> </u>	PARTICULAR	ANTIGÜEDAD <u>AÑOS MESES</u>	
NÚMERO DE HORAS		GRADOS QUE	ATIENDE			
MATERIAS QUE ATIENDE:		<u>. </u>				
CLAVE(S) PRESUPUESTAL(ES	S):					
		OTROS	IDIOMAS			
INGLÉS		FRANCÉS		OTF	OTROS ESPECIFICAR	
				'	-	

ROYALCERT

FIRMA DEL ALUMNO

FECHA (aaaa/mm/dd)