



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN  REINSCRIPCIÓN   
Ciclo Escolar 2014-2015

Escuela Normal de Educación Preescolar  
Licenciatura en Educación Preescolar  
Semestre 07 Sección "C" Modalidad Escolarizada

**DATOS DEL SOLICITANTE**

<u>MORENO</u> APELLIDO PATERNO	<u>SALAZAR</u> APELLIDO MATERNO	<u>ELIZABETH</u> NOMBRE(S)
<u>1992/08/13</u> FECHA DE NACIMIENTO	<u>MONTERREY</u> <u>NUEVO LEON</u> LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO	<u>MOSE920813MNLRL08</u> CURP
<u>110500920000</u> NÚMERO DE MATRICULA	<u>8446223405</u> TELÉFONO CELULAR	<u>eliza_ms13@hotmail.com</u> DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

**SERVICIO MÉDICO**

SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>IMSS</u>	
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>HECTOR ODISEO MORENO SANCHEZ</u>	
<u>PARENTESCO PADRE</u>	TELÉFONO <u>8777931085</u>
<u>TIPO DE SANGRE O +</u>	No. DE AFILIACIÓN <u>49816318528</u>
<u>PADECIMIENTO CRÓNICO NO TENGO</u>	PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO <u>NO TENGO</u>

**DOMICILIO LOCAL**

CALLE Y NÚMERO <u>ARMILLIITA # 2003</u>		
<u>TOPOCHICO</u> COLONIA	<u>25297</u> CÓDIGO POSTAL	<u>8444155737</u> TELÉFONO (CON LADA)
<u>SALTILLO</u> LOCALIDAD	<u>COAHUILA</u> ESTADO	<u>SALTILLO</u> MUNICIPIO

**DOMICILIO FORÁNEO**

CALLE Y NÚMERO <u>MARIANO ESCOBEDO # 1349</u>		
<u>BENITO JUAREZ</u> COLONIA	<u>26215</u> CÓDIGO POSTAL	<u>(877)7729157</u> TELÉFONO (CON LADA)
<u>ACUÑA</u> LOCALIDAD	<u>COAHUILA</u> ESTADO	<u>ACUÑA</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)

