



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN  REINSCRIPCIÓN   
 Ciclo Escolar 2014-2015

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

**DATOS DEL SOLICITANTE**

|  |  |  |
|--|--|--|
| <u>CORTES</u><br>APELLIDO PATERNO          | <u>SANCHEZ</u><br>APELLIDO MATERNO                                     | <u>SHARON DARIELA</u><br>NOMBRE(S)                       |
| <u>1994/05/18</u><br>FECHA DE NACIMIENTO   | <u>SALTILLO</u><br><u>COAHUILA</u><br>LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO | <u>COSS940518MCLRNH06</u><br>CURP                        |
| <u>110500270000</u><br>NÚMERO DE MATRICULA | <u>8441325744</u><br>TELÉFONO CELULAR                                  | <u>sharis_tauro@hotmail.com</u><br>DIRECCIÓN ELECTRÓNICA |

**SERVICIO MÉDICO**

|  |   |
|--|---|
| SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>IMSS</u>              |   |
| EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>RODRIGO CORTES SUAREZ</u> |   |
| PARENTESCO <u>PADRE</u>                                    | TELÉFONO <u>8441224641</u>                  |
| TIPO DE SANGRE <u>O+</u>                                   | No. DE AFILIACIÓN <u>32906025252</u>        |
| PADECIMIENTO CRÓNICO <u>NINGUNO</u>                        | PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO <u>NINGUNO</u> |

**DOMICILIO LOCAL**

|  |                               |                                       |
|--|-------------------------------|---------------------------------------|
| CALLE Y NÚMERO <u>NUEVA ALMADÉN #524</u> |                               |                                       |
| <u>URDIÑOLA</u><br>COLONIA               | <u>25294</u><br>CÓDIGO POSTAL | <u>4315061</u><br>TELÉFONO (CON LADA) |
| <u>SALTILLO</u><br>LOCALIDAD             | <u>COAHUILA</u><br>ESTADO     | <u>SALTILLO</u><br>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>NO TRABAJO</u> |           |               |
| 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<br>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)