



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN  REINSCRIPCIÓN   
Ciclo Escolar 2014-2015

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

**DATOS DEL SOLICITANTE**

|                                     |  |   |
|-------------------------------------|--|---|
| MARIN<br>APELLIDO PATERNO           | ZAMORA<br>APELLIDO MATERNO                               | TATIANA<br>NOMBRE(S)                            |
| 1993/02/17<br>FECHA DE NACIMIENTO   | SALTILLO<br>COAHUILA<br>LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO | MAZT930217MCLRMT04<br>CURP                      |
| 110500780000<br>NÚMERO DE MATRICULA | 8442910606<br>TELÉFONO CELULAR                           | bii_pretty@hotmail.com<br>DIRECCIÓN ELECTRÓNICA |

**SERVICIO MÉDICO**

|   |   |
|---|---|
| SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>SEGURO SOCIAL</u>            |   |
| EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>LILIA MARIA ZAMORA VELAZQUEZ</u> |   |
| PARENTESCO <u>MADRE</u>   | TELÉFONO <u>8441062946</u>              |
| TIPO DE SANGRE <u>A+</u>  | No. DE AFILIACIÓN <u>6092-55-7512-2</u> |
| PADECIMIENTO CRÓNICO  | PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO            |

**DOMICILIO LOCAL**

|                                   |                               |  |
|-----------------------------------|-------------------------------|--|
| CALLE Y NÚMERO <u>CIPRES #212</u> |                               |  |
| <u>COL. DEL VALLE</u><br>COLONIA  | <u>25160</u><br>CÓDIGO POSTAL | <u>NO TENGO</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 |
|---|----------|
| GRUPOS Y TALLERES                             | 04       |
| ADQUISICIÓN Y DESENVOLVIMIENTO DEL LENGUAJE I | 02       |
| DESARROLLO INFANTIL II                        | 02       |
|   |          |

**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<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)