



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN REINSCRIPCIÓN
Ciclo Escolar 2014-2015

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

DATOS DEL SOLICITANTE

ESPINOZA APELLIDO PATERNO	DE LA ROSA APELLIDO MATERNO	SONIA LORENA NOMBRE(S)
1994/06/01 FECHA DE NACIMIENTO	SABINAS COAHUILA LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO	EIRS940601MCLSSN00 CURP
110500390000 NÚMERO DE MATRICULA	8441456238 TELÉFONO CELULAR	sonia_lorena.10694@hotmail.com DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

SERVICIO MÉDICO

SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>IMSS</u>	
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>SONIA LORENA DE LA ROSA GAMEZ</u>	
PARENTESCO <u>MADRE</u>	TELÉFONO <u>8626210058</u>
TIPO DE SANGRE <u>AB+</u>	No. DE AFILIACIÓN <u>32816251071</u>
PADECIMIENTO CRÓNICO <u>NO TENGO</u>	PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO <u>NO TENGO</u>

DOMICILIO LOCAL

CALLE Y NÚMERO <u>PRIV. ANSELMO CABELLO 1363</u>		
<u>ZONA CENTRO</u> COLONIA	<u>25000</u> CÓDIGO POSTAL	<u>8441456238</u> TELÉFONO (CON LADA)
<u>SALTILLO</u> LOCALIDAD	<u>COAHUILA</u> ESTADO	<u>SALTILLO</u> MUNICIPIO

DOMICILIO FORÁNEO

CALLE Y NÚMERO <u>JAVIER MINA 504 OTE</u>		
<u>CENTRO</u> COLONIA	<u>26530</u> CÓDIGO POSTAL	<u>8626212124</u> TELÉFONO (CON LADA)
<u>ALLENDE</u> LOCALIDAD	<u>COAHUILA</u> ESTADO	<u>ALLENDE</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)