

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



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN REINSCRIPCIÓN Ciclo Escolar 2014-2015

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

DATOS DEL SOLICITANTE

<u>URBINA</u> APELLIDO PATERNO	<u>MORENO</u> APELLIDO MATERNO	ANNIA DANIELA NOMBRE(S) UIMA940514MCLRRN08 CURP	
1994/05/14 FECHA DE NACIMIENTO	<u>SALTILLO</u> <u>COAHUILA</u> LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO		
<u>110501320000</u> NÚMERO DE MATRICULA	<u>8444553440</u> TELÉFONO CELULAR	<u>lola 0514@hotmail.com</u> DIRECCIÓN ELECTRÓNICA	

SERVICIO MÉDICO

SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>MAGISTERIO</u>			
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>MILDRED MORENO DAVILA</u>			
PARENTESCO <u>MADRE</u>	TELÉFONO <u>4108938</u>		
TIPO DE SANGRE <u>A +</u>	No. DE AFILIACIÓN <u>8357-2</u>		
PADECIMIENTO CRÓNICO <u>NO TENGO</u>	PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO <u>NO TENGO</u>		

DOMICILIO LOCAL

CALLE Y NÚMERO <u>PASEO DE LOS PUMAS # 237</u>		
<u>LOMAS DE LOURDES</u>	<u>25090</u>	<u>8444181319</u>
COLONIA	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO (CON LADA)
SALTILLO	COAHUILA	SALTILLO
LOCALIDAD	ESTADO	MUNICIPIO

DOMICILIO FORÁNEO

CALLE Y NÚMERO <u>PASEO DE LOS PUMAS # 237</u>		
<u>LOMAS DE LOURDES</u> COLONIA	<u>25090</u> CÓDIGO POSTAL	<u>4181319</u> TELÉFONO (CON LADA)
<u>SALTILLO</u> LOCALIDAD	COAHILA ESTADO	MUNICIPIO

ROYAL CERT MEXICO

-15 DENAD-F-SADMVA-07



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



SITUACIÓN ESCOLAR

NUEVO INGRESO	REINSCF	RIPCIÓN X	REINGRESO		CAMBIO	
ALUMNO REGULAR	X ALUMNO	IRREGULAR				
SI ES ALUMNO IRREGI	JLAR, ESPECIF	IQUE CUÁLES ASIGN	NATURAS ADEUDA:	:		
NOMBRE DE LA ASIGNATURA SEMESTRE					TRE	
		DATOS L	ABORALES			
NOMBRE DE LA EMPRESA						
DOMICILIO		LOCALIDAD		TELÉFONO		
TIPO DE CONTRAT	ACIÓN	BASE		EVENTUAL		
DÍAS LABORALES				PUESTO		
		ALUMNOS QUE LAB	ORAN EN EDUCAC	CIÓN		
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN						
DOMICILIO LO		LOCAL	IDAD	TELÉFONO		
	/EL EDUCATIVO	LOCALIDAD		HORARIO		
SISTEMA AL QUE PERTENECE	ESTATAL	_ FEDERA	AL PAF	RTICULAR	ANTIGÜE <u>AÑOS M</u> I	
NÚMERO DE HORAS GRADOS QUE ATIENDE						
MATERIAS QUE ATIENDE:						
CLAVE(S) PRESUPUESTAL(ES	5):					
		OTROS	DIOMAS			
INGLÉS		FRANCÉS		OTROS ESPECIFICAR		



FIRMA DEL ALUMNO

FECHA (aaaa/mm/dd)