



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN REINSCRIPCIÓN
 Ciclo Escolar 2014-2015

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

DATOS DEL SOLICITANTE

LLANAS APELLIDO PATERNO	LARA APELLIDO MATERNO	YANELLY TANAIRY NOMBRE(S)
1992/11/13 FECHA DE NACIMIENTO	MONCLOVA COAHUILA LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO	LALY921113MCLLRN07 CURP
110500720000 NÚMERO DE MATRICULA	8661643927 TELÉFONO CELULAR	yanelysam@live.com.mx DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

SERVICIO MÉDICO

SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>IMSS</u>	
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>SONIA LARA LOPEZ</u>	
PARENTESCO <u>MAMA</u>	TELÉFONO <u>6661643927</u>
TIPO DE SANGRE	No. DE AFILIACIÓN <u>3283661507</u>
PADECIMIENTO CRÓNICO <u>HIPERTENCION</u>	PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO

DOMICILIO LOCAL

CALLE Y NÚMERO <u>DIEGO RAMÓN #680</u>		
FRACC. <u>URDIÑOLA</u> COLONIA	25020 CÓDIGO POSTAL	8448693801 TELÉFONO (CON LADA)
<u>SALTILLO</u> LOCALIDAD	<u>COAHUILA</u> ESTADO	<u>SALTILLO</u> MUNICIPIO

DOMICILIO FORÁNEO

CALLE Y NÚMERO <u>LOPEZ PORTILLO #102</u>		
<u>INDEPENDENCIA</u> COLONIA	25070 CÓDIGO POSTAL	6971320 TELÉFONO (CON LADA)
<u>CASTAÑOS</u> LOCALIDAD	<u>COAHUILA</u> ESTADO	<u>CASTAÑOS</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)