



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>ALCALA</u> APELLIDO PATERNO	<u>HERRERA</u> APELLIDO MATERNO	<u>DIANA NALLELY</u> NOMBRE(S)
<u>1993/04/13</u> FECHA DE NACIMIENTO	<u>PARRAS DE LA FUENTE</u> <u>COAHUILA</u> LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO	<u>AAHD930413MCLLRN05</u> CURP
<u>110500030000</u> NÚMERO DE MATRICULA	<u>8446084138</u> TELÉFONO CELULAR	<u>pinczitha lolita@hotmail.com</u> DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

**SERVICIO MÉDICO**

SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>IMSS</u>	
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>RUBEN ALCALA MENA</u>	
<u>PARENTESCO PADRE</u>	TELÉFONO <u>018424224824</u>
<u>TIPO DE SANGRE O+</u>	No. DE AFILIACIÓN
<u>PADECIMIENTO CRÓNICO NO TENGO</u>	PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO <u>NO TENGO</u>

**DOMICILIO LOCAL**

CALLE Y NÚMERO <u>JOSE NATIVIDAD ROSALES #107</u>		
<u>VIÑEDOS DEL MARQUEZ</u> COLONIA	<u>27980</u> CÓDIGO POSTAL	<u>018424224824</u> TELÉFONO (CON LADA)
<u>PARRAS</u> LOCALIDAD	<u>COAHUILA DE ZARAGOZA</u> ESTADO	<u>PARRAS DE LA FUENTE</u> MUNICIPIO

**DOMICILIO FORÁNEO**

CALLE Y NÚMERO <u>LERDO DE TEJADA #859</u>		
<u>CENTRO</u> COLONIA	<u>25000</u> CÓDIGO POSTAL	<u>018444171137</u> TELÉFONO (CON LADA)
<u>SALTILLO</u> LOCALIDAD	<u>COAHUILA</u> ESTADO	<u>SALTILLO</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)