



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN REINSCRIPCIÓN
Ciclo Escolar 2014-2015

Escuela Normal de Educación Preescolar
Licenciatura en Educación Preescolar
Semestre 05 Sección "A" Modalidad Escolarizada

DATOS DEL SOLICITANTE

SIFUENTES APELLIDO PATERNO	SAUCEDO APELLIDO MATERNO	WENDY NALLELY NOMBRE(S)
1994/09/19 FECHA DE NACIMIENTO	SALTILLO COAHUILA LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO	SISW940919MCLFCN07 CURP
120504630000 NÚMERO DE MATRICULA	8441011120 TELÉFONO CELULAR	wen_javi@hotmail.es DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

SERVICIO MÉDICO

SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>CLINICA HOSPITAL DEL MAGISTERIO</u>	
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>FRANCISCO JAVIER ALVARADO GUARDIOLA</u>	
PARENTESCO <u>ESPOSO</u>	TELÉFONO <u>8441739853</u>
TIPO DE SANGRE <u>ORH+</u>	No. DE AFILIACIÓN <u>024125-01</u>
PADECIMIENTO CRÓNICO <u>NO PADESCO</u>	PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO <u>NINGUNA PREDISPOSICIÓN</u>

DOMICILIO LOCAL

CALLE Y NÚMERO <u>PRIV PROF. JESUS ALEJANDRO TORRES DE LA ROSA #305</u>		
<u>RECREATIVO SECCIÓN 38</u> COLONIA	<u>25000</u> CÓDIGO POSTAL	<u>8441545958</u> TELÉFONO (CON LADA)
<u>SALTILLO</u> LOCALIDAD	<u>COAHUILA</u> ESTADO	<u>SALTILLO</u> 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

DATOS LABORALES

NOMBRE DE LA EMPRESA <u>LIBRERÍA DEL FONDO CARLOS MONSIVÁIS</u>		
<u>RAMOS ARIZPE #871 ESQUINA CON CUAUHEMOC ZONA CENTRO</u> DOMICILIO	<u>SALTILLO</u> LOCALIDAD	<u>4120153</u> TELÉFONO
TIPO DE CONTRATACIÓN	BASE <u>X</u>	EVENTUAL <u> </u>
<u>DÍAS LABORALES LUNES-VIERNES</u>		<u>PUESTO ADMINISTRATIVO</u>

ALUMNOS QUE LABORAN EN EDUCACIÓN

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN				
DOMICILIO		LOCALIDAD		TELÉFONO
NIVEL EDUCATIVO			HORARIO	
SISTEMA AL QUE PERTENECE	ESTATAL <u> </u>	FEDERAL <u> </u>	PARTICULAR <u> </u>	ANTIGÜEDAD AÑOS MESES
NÚMERO DE HORAS			GRADOS QUE ATIENDE	
MATERIAS QUE ATIENDE:				
CLAVE(S) PRESUPUESTAL(ES):				

OTROS IDIOMAS

INGLÉS <u> </u>	FRANCÉS <u> </u>	OTROS <u> </u> ESPECIFICAR
------------------	-------------------	-----------------------------

FIRMA DEL ALUMNO

FECHA (aaaa/mm/dd)