

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN REINSCRIPCIÓN
 Ciclo Escolar 2014-2015



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

DATOS DEL SOLICITANTE

| | | |
|-------------------------------------|---|--|
| RAMOS APELLIDO PATERNO | VALENZUELA APELLIDO MATERNO | KENNYA AZENETH NOMBRE(S) |
| 1994/02/15 FECHA DE NACIMIENTO | ACUÑA COAHUILA LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO | RAVK40215MCLMLN00 CURP |
| 120504560000 NÚMERO DE MATRICULA | 8771035623 TELÉFONO CELULAR | miamor_kennya@hotmail.com DIRECCIÓN ELECTRÓNICA |

SERVICIO MÉDICO

| | |
|---|--|
| SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>MAGISTERIO</u> | |
| EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>EDGAR IVAN RAMOS MUÑOZ</u> | |
| PARENTESCO <u>PADRE</u> | TELÉFONO <u>8442742109</u> |
| TIPO DE SANGRE <u>O +</u> | No. DE AFILIACIÓN <u>17690</u> |
| PADECIMIENTO CRÓNICO <u>NO TENGO</u> | PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO <u>NO</u> |

DOMICILIO LOCAL

| | | |
|--------------------------------|------------------------|---------------------------------|
| CALLE Y NÚMERO <u>MONCLOVA</u> | | |
| REPUBLICA COLONIA | 25265 CÓDIGO POSTAL | NO TENGO TELÉFONO (CON LADA) |
| SALTILLO LOCALIDAD | COAHUILA ESTADO | SALTILLO MUNICIPIO |

DOMICILIO FORÁNEO

| | | |
|------------------------------------|------------------------|-----------------------------------|
| CALLE Y NÚMERO <u>VERACRUZ 285</u> | | |
| ATILANO BARRERA COLONIA | 23200 CÓDIGO POSTAL | 8778881529 TELÉFONO (CON LADA) |
| ACUÑA LOCALIDAD | COAHUILA ESTADO | ACUÑA 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)