



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN  REINSCRIPCIÓN   
 Ciclo Escolar 2014-2015

Escuela Normal de Educación Preescolar  
 Licenciatura en Educación Preescolar  
 Semestre 03 Sección "C" Modalidad Escolarizada

**DATOS DEL SOLICITANTE**

GARCIA APELLIDO PATERNO	GUTIERREZ APELLIDO MATERNO	ANA MAYTE NOMBRE(S)
1995/09/23 FECHA DE NACIMIENTO	NUEVO LAREDO TAMAULIPAS LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO	GAGA95092MTSRTN00 CURP
130503640000 NÚMERO DE MATRICULA	8442727954 TELÉFONO CELULAR	maytegarcia.gr@gmail.com DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

**SERVICIO MÉDICO**

SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>IMSS</u>	
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>HECTOR HUGO GARCIA ARELLANO</u>	
PARENTESCO <u>PADRE</u>	TELÉFONO <u>7112888</u>
TIPO DE SANGRE <u>O +</u>	No. DE AFILIACIÓN <u>49896724463F19950R</u>
PADECIMIENTO CRÓNICO	PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO

**DOMICILIO LOCAL**

CALLE Y NÚMERO <u>CALLE 7</u>		
<u>MORELOS</u> COLONIA	<u>25000</u> CÓDIGO POSTAL	<u>NO TENGO</u> TELÉFONO (CON LADA)
<u>SALTILLO</u> LOCALIDAD	<u>COAHUILA</u> ESTADO	<u>SALTILLO</u> MUNICIPIO

**DOMICILIO FORÁNEO**

CALLE Y NÚMERO <u>JAUMAVE 7125</u>		
<u>LA FE</u> COLONIA	<u>88000</u> CÓDIGO POSTAL	<u>018677107981</u> TELÉFONO (CON LADA)
<u>NUEVO LAREDO</u> LOCALIDAD	<u>TAMAULIPAS</u> ESTADO	<u>NUEVO LAREDO</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 <u>X</u>	FRANCÉS: <u>X</u>	OTROS ____ ESPECIFICAR
-----------------	-------------------	------------------------

FIRMA DEL ALUMNO

FECHA (aaaa/mm/dd)

