

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN  REINSCRIPCIÓN   
Ciclo Escolar 2014-2015



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

**DATOS DEL SOLICITANTE**

RAMIREZ APELLIDO PATERNO	JUAREZ APELLIDO MATERNO	WENDY ISABEL NOMBRE(S)
1994/11/18 FECHA DE NACIMIENTO	SALTILLO COAHUILA LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO	RAJW941118MCLMRN07 CURP
130504020000 NÚMERO DE MATRICULA	8441737344 TELÉFONO CELULAR	cachorra94@gmail.com DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

**SERVICIO MÉDICO**

SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>IMSS</u>	
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>DIEGO ARMANDO RAMIREZ JUAREZ</u>	
PARENTESCO <u>HERMANO</u>	TELÉFONO <u>8444552486</u>
TIPO DE SANGRE <u>O+</u>	No. DE AFILIACIÓN
PADECIMIENTO CRÓNICO <u>NO TENGO</u>	PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO <u>NO TENGO</u>

**DOMICILIO LOCAL**

CALLE Y NÚMERO <u>HACIENDA DEL ANHELO #409</u>		
FRACCIONAMIENTO HACIENDA 1 COLONIA	25903 CÓDIGO POSTAL	8444902369 TELÉFONO (CON LADA)
RAMOS ARIZPE LOCALIDAD	COAHUILA ESTADO	RAMOS ARIZPE MUNICIPIO

**DOMICILIO FORÁNEO**

CALLE Y NÚMERO <u>HACIENDA DEL ANHELO 409</u>		
FRACCIONAMIENTO HACIENDA1 COLONIA	25903 CÓDIGO POSTAL	4902369 TELÉFONO (CON LADA)
RAMOS ARIZPE LOCALIDAD	COAHILA ESTADO	RAMOS ARIZPE 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>NO TENGO</u>		
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)

