

Subsecretaría de Educación Superior Dirección de Educación Normal y Actualización Docente CLAVE: 05ADG0005F





SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN REINSCRIPCIÓN Ciclo Escolar 2014-2015

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

DATOS DEL SOLICITANTE

HERRERA	<u>MARTINEZ</u>	ELSA MARGARITA		
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)		
<u>1995/10/19</u> FECHA DE NACIMIENTO	<u>PIEDRAS NEGRAS</u> <u>COAHUILA</u> LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO	HEME951019MCLRRL09 CURP		
<u>130503760000</u>	<u>8442772709</u>	<u>elsamtz@hotmail.com</u>		
NÚMERO DE MATRICULA	TELÉFONO CELULAR	DIRECCIÓN ELECTRÓNICA		

SERVICIO MÉDICO

SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>IMSS</u>		
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>ELSA ANGELICA CASTILLO GARCIA</u>		
PARENTESCO <u>ABUELA</u>	TELÉFONO <u>018424220091</u>	
TIPO DE SANGRE <u>O-</u>	No. DE AFILIACIÓN <u>32967350623</u>	
PADECIMIENTO CRÓNICO <u>NINGUNO</u>	PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO <u>NINGUNO</u>	

DOMICILIO LOCAL

CALLE Y NÚMERO <u>SIERRA DE LA ENCANTADA 3</u>	<u>16</u>	
<u>LOS MONTES</u>	<u>26060</u>	<u>018442772709</u>
COLONIA	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO (CON LADA)
<u>PIEDRAS NEGRAS</u>	<u>COAHUILA</u>	<u>PIEDRAS NEGRAS</u>
LOCALIDAD	ESTADO	MUNICIPIO

DOMICILIO FORÁNEO

CALLE Y NÚMERO <u>DOLORES HIDALGO 238</u>		
<u>GUANAJUATO</u>	<u>66065</u>	<u>018442772709</u>
COLONIA	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO (CON LADA)
<u>SALTILLO</u>	<u>COAHUILA</u>	<u>SALTILLO</u>
LOCALIDAD	ESTADO	MUNICIPIO



V14-15 DENAD-F-SADMVA-07



Subsecretaría de Educación Superior Dirección de Educación Normal y Actualización Docente CLAVE 05ADG0005F



SITUACIÓN ESCOLAR

NUEVO INGRESO	REINSCF	RIPCIÓN X	REINGRESO		CAMBIO	
ALUMNO REGULAR	X ALUMNO	IRREGULAR				
SI ES ALUMNO IRREGI	JLAR, ESPECIF	IQUE CUÁLES ASIGN	ATURAS ADEUDA:			
NOMBRE DE LA ASIGNATURA SEMESTRE					ΓRE	
		DATOS LA	ABORALES			
NOMBRE DE LA EMPRESA <u>NO</u>	TRABAJO					
DOMICILIO		LOCALIDAD		TELÉFONO		
TIPO DE CONTRAT	ACIÓN	BASE _		EVENTUAL		
DÍAS LABORALES				PUESTO		
		ALUMNOS QUE LAB	ORAN EN EDUCAC	CIÓN		
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN						
DOMICILIO LOCA		LOCALII	DAD	TELÉFONO		
	/EL EDUCATIVO	EGONLIDAD		HORARIO		
SISTEMA AL QUE PERTENECE	ESTATAL	_ FEDERA	L PAF	RTICULAR	ANTIGÜE <u>AÑOS M</u> I	
NÚN	NÚMERO DE HORAS GRADOS QUE ATIENDE					
MATERIAS QUE ATIENDE:		L				
CLAVE(S) PRESUPUESTAL(ES	3):					
		OTROS	IDIOMAS			
INGLÉS X		FRANCÉS		OTROS ESPECIFICAR		



FIRMA DEL ALUMNO

FECHA (aaaa/mm/dd)