

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

FLORES APELLIDO PATERNO	SALAZAR APELLIDO MATERNO	ELIZABETH MONZERRAT NOMBRE(S)
1996/09/05 FECHA DE NACIMIENTO	SALTILLO COAHUILA LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO	FOSE960905MCLLLL05 CURP
130503600000 NÚMERO DE MATRICULA	8442983460 TELÉFONO CELULAR	monze.salazar@hotmail.com DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

SERVICIO MÉDICO

SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>IMSS</u>	
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>HILDA MARIA SALAZAR DE LA ROSA</u>	
PARENTESCO <u>MADRE</u>	TELÉFONO <u>1816655</u>
TIPO DE SANGRE <u>ORH +</u>	No. DE AFILIACIÓN <u>60947377358</u>
PADECIMIENTO CRÓNICO <u>NINGUNO</u>	PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO <u>NINGUNO</u>

DOMICILIO LOCAL

CALLE Y NÚMERO <u>JOSEFA ORTIZ DE DOMINGUEZ #276</u>		
<u>COLINAS DEL SUR</u> COLONIA	<u>25093</u> CÓDIGO POSTAL	<u>8444547467</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
LA TECNOLOGÍA INFORMÁTICA APLICADA A LOS CENTROS ESCOLARES	02
FORMA ESPACIO Y MEDIDA	
PLANEACIÓN EDUCATIVA	
PRACTICAS SOCIALES DEL LENGUAJE	

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)