



Secretaría de Educación Superior
 Educación Normal y Actualización Docente
 CLAVE: 05ADG0005F



INSCRIPCIÓN REINSCRIPCIÓN
 Ciclo Escolar 2014-2015

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

DATOS DEL SOLICITANTE

<u>GUERRERO</u> APELLIDO PATERNO	<u>RODRIGUEZ</u> APELLIDO MATERNO	<u>MARIA ISABEL</u> NOMBRE(S)
<u>1995/06/16</u> FECHA DE NACIMIENTO	<u>MUZQUIZ</u> <u>COAHUILA</u> LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO	<u>GURI950616MCLRDS01</u> CURP
<u>130503710000</u> NÚMERO DE MATRICULA	<u>8771186347</u> TELÉFONO CELULAR	<u>isabelg_rdz@outlook.com</u> DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

SERVICIO MÉDICO

SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>I.M.S.S.</u>	
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>ROBERTO CARLOS GUERRERO RODRIGUEZ</u>	
PARENTESCO <u>HERMANO</u>	TELÉFONO <u>8441738676</u>
TIPO DE SANGRE <u>AB+</u>	No. DE AFILIACIÓN <u>0530084235-7</u>
PADECIMIENTO CRÓNICO	PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO

DOMICILIO LOCAL

CALLE Y NÚMERO <u>E.CARRANZA 585</u>		
<u>BENITO JUAREZ</u> COLONIA	<u>26215</u> CÓDIGO POSTAL	<u>8777724595</u> TELÉFONO (CON LADA)
<u>AUCÑA</u> LOCALIDAD	<u>COAHUILA</u> ESTADO	<u>COAHUILA</u> MUNICIPIO

DOMICILIO FORÁNEO

CALLE Y NÚMERO <u>BOSQUE DE ARANJUEZ 2204</u>		
<u>OLMO</u> COLONIA	<u>25280</u> CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO (CON LADA)
<u>SALTILLO</u> LOCALIDAD	<u>COAHUILA</u> ESTADO	<u>SALTILLO</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 ____	FRANCÉS ____	OTROS ____ ESPECIFICAR
-------------	--------------	------------------------

FIRMA DEL ALUMNO

FECHA (aaaa/mm/dd)