



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN  REINSCRIPCIÓN   
 Ciclo Escolar 2014-2015

Escuela Normal de Educación Preescolar  
 Licenciatura en Educación Preescolar  
 Semestre 01 Sección "B" Modalidad Escolarizada

**DATOS DEL SOLICITANTE**

RESENDIZ APELLIDO PATERNO	CONTRERAS APELLIDO MATERNO	ALONDRA MARIA NOMBRE(S)
1996/02/11 FECHA DE NACIMIENTO	PIEDRAS NEGRAS COAHUILA LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO	RECA960211MCLSNL13 CURP
140501670000 NÚMERO DE MATRICULA	8781036865 TELÉFONO CELULAR	alondra_rc_96@hotmail.com DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

**SERVICIO MÉDICO**

SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>PRIVADO</u>	
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>JUAN JESUS RESENDIZ DE LA CRUZ</u>	
PARENTESCO <u>PADRE</u>	TELÉFONO <u>8787912320</u>
TIPO DE SANGRE <u>O+</u>	No. DE AFILIACIÓN
PADECIMIENTO CRÓNICO <u>NINGUNO</u>	PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO

**DOMICILIO LOCAL**

CALLE Y NÚMERO <u>FRACCIONAMIENO SAN JOSE SANTA LAURA 345</u>		
<u>SAN JOSE</u> COLONIA	<u>25204</u> CÓDIGO POSTAL	<u>8444856280</u> TELÉFONO (CON LADA)
<u>SALTILLO</u> LOCALIDAD	<u>COAHUILA</u> ESTADO	<u>SALTILLO</u> MUNICIPIO

**DOMICILIO FORÁNEO**

CALLE Y NÚMERO <u>TABACHINES 1301 CLAUSTRO LAS FUENTES</u>		
<u>LAS FUENTES</u> COLONIA	<u>26010</u> CÓDIGO POSTAL	<u>8787830614</u> TELÉFONO (CON LADA)
<u>PIEDRAS NEGRAS</u> LOCALIDAD	<u>COAHUILA</u> ESTADO	<u>PIEDRAS NEGRAS</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 ____	OTROS ____ ESPECIFICAR
-----------------	--------------	------------------------

FIRMA DEL ALUMNO

FECHA (aaaa/mm/dd)