



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN  REINSCRIPCIÓN   
 Ciclo Escolar 2014-2015

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

**DATOS DEL SOLICITANTE**

|                                     |   |  |
|-------------------------------------|---|--|
| VALDES<br>APELLIDO PATERNO          | HERNANDEZ<br>APELLIDO MATERNO                                   | JESSICA PATRICIA<br>NOMBRE(S)                  |
| 1996/07/01<br>FECHA DE NACIMIENTO   | SALTILLO COAHUILA<br>MEXICO<br>LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO | VAHJ960701MCLLRS07<br>CURP                     |
| 140501720000<br>NÚMERO DE MATRICULA | 8442633026<br>TELÉFONO CELULAR                                  | jesspinku@hotmail.com<br>DIRECCIÓN ELECTRÓNICA |

**SERVICIO MÉDICO**

|   |   |
|---|---|
| SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>MAGISTERIO</u>               |   |
| EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>ERIKA REBECA HERNANDEZ BROSS</u> |   |
| PARENTESCO <u>HIJA</u>  | TELÉFONO <u>8441483877</u>                            |
| TIPO DE SANGRE <u>A+</u>  | No. DE AFILIACIÓN <u>ERIKA REBECA HERNANDEZ BROSS</u> |
| PADECIMIENTO CRÓNICO <u>ASMA</u>                                  | PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO <u>FLIUDASA</u>          |

**DOMICILIO LOCAL**

|                                    |                              |  |
|------------------------------------|------------------------------|--|
| CALLE Y NÚMERO <u>CALLE 7 #140</u> |                              |  |
| <u>MORELOS</u><br>COLONIA          | <u>2502</u><br>CÓDIGO POSTAL | <u>NO TENGO</u><br>TELÉFONO (CON LADA) |
| <u>SALTILLO</u><br>LOCALIDAD       | <u>MEXICO</u><br>ESTADO      | <u>COAHUILA</u><br>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 |
|-------------------------|----------|
|                         |          |
|                         |          |
|                         |          |
|                         |          |

**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)