



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

<u>ORTIZ</u> APELLIDO PATERNO	<u>RESENDIZ</u> APELLIDO MATERNO	<u>DANIELA LETICIA</u> NOMBRE(S)
<u>1997/06/18</u> FECHA DE NACIMIENTO	<u>SALTILLO</u> <u>COAHUILA</u> LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO	<u>OIRD970618MCLRSN05</u> CURP
<u>140501610000</u> NÚMERO DE MATRICULA	<u>8442542151</u> TELÉFONO CELULAR	<u>daniela.ortiz123@hotmail.com</u> DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

SERVICIO MÉDICO

SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>NO TENGO</u>	
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>LUIS DANIEL ORTIZ SANCHEZ</u>	
<u>PARENTESCO PADRE</u>	<u>TELÉFONO 1624847</u>
<u>TIPO DE SANGRE</u>	<u>No. DE AFILIACIÓN</u>
<u>PADECIMIENTO CRÓNICO TIROIDES</u>	<u>PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO EUTIROX Y DABEX XR</u>

DOMICILIO LOCAL

<u>CALLE Y NÚMERO ILDEFONSO VILLARELLO 129</u>		
<u>MAGISTERIO</u> <u>COLONIA</u>	<u>CÓDIGO POSTAL</u>	<u>8442523189</u> TELÉFONO (CON LADA)
<u>SALTILLO</u> LOCALIDAD	<u>COAHUILA</u> ESTADO	<u>COAHUILA</u> MUNICIPIO

DOMICILIO FORÁNEO

<u>CALLE Y NÚMERO ILDEFONSO VILLARELLO 129</u>		
<u>MAGISTERIO</u> <u>COLONIA</u>	<u>CÓDIGO POSTAL</u>	<u>2523189</u> TELÉFONO (CON LADA)
<u>SALTILLO</u> LOCALIDAD	<u>COAHUILA</u> ESTADO	<u>COAHUILA</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)