



Subsecretaría de Educación Superior
Dirección de Educación Normal y Actualización Docente
CLAVE: 05ADG0005F



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

HERNANDEZ APELLIDO PATERNO	MEDRANO APELLIDO MATERNO	FANNY NOMBRE(S)
1996/08/07 FECHA DE NACIMIENTO	MONCLOVA COAHUILA COAHUILA LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO	HEMF960807MCLRDN07 CURP
140501470000 NÚMERO DE MATRICULA	8661492797 TELÉFONO CELULAR	fanny-hdz@hotmail.com DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

SERVICIO MÉDICO

SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>IMSS</u>	
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>ROSA ELIA COSTILLA AREVALO</u>	
PARENTESCO <u>ABUELA</u>	TELÉFONO <u>8661523702</u>
TIPO DE SANGRE <u>O+</u>	No. DE AFILIACIÓN <u>32927532914</u>
PADECIMIENTO CRÓNICO	PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO

DOMICILIO LOCAL

CALLE Y NÚMERO <u>DIEGO RAMON</u>		
FRACCIONAMIENTO <u>URDIÑOLA</u> COLONIA	25020 CÓDIGO POSTAL	8661492797 TELÉFONO (CON LADA)
<u>SALTILLO</u> LOCALIDAD	<u>COAHUILA</u> ESTADO	<u>SALTILLO</u> MUNICIPIO

DOMICILIO FORÁNEO

CALLE Y NÚMERO <u>EMILIO CARRANZA 308</u>		
<u>INDEPENDENCIA</u> COLONIA	14839 CÓDIGO POSTAL	8661458922 TELÉFONO (CON LADA)
<u>CASTAÑOS</u> LOCALIDAD	<u>COAHUILA</u> ESTADO	<u>CASTAÑOS</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)