



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 08 Sección "C" Modalidad Escolarizada

DATOS DEL SOLICITANTE

<u>PEREZ</u> APELLIDO PATERNO	<u>CHARLES</u> APELLIDO MATERNO	<u>PATRICIA ALEJANDRA</u> NOMBRE(S)
<u>1991/12/06</u> FECHA DE NACIMIENTO	<u>SALTILLO COAHUILA</u> MEXICO LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO	<u>PECP911206MCLRHT01</u> CURP
<u>110500990000</u> NÚMERO DE MATRICULA	<u>8441390905</u> TELÉFONO CELULAR	<u>patyprz@live.com.mx</u> DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

SERVICIO MÉDICO

SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>NO TENGO</u>	
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>OLGA LAUDELINA PEREZ CHARLES</u>	
<u>PARENTESCO HERMANA</u>	TELÉFONO <u>1110124</u>
TIPO DE SANGRE	No. DE AFILIACIÓN
PADECIMIENTO CRÓNICO	PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO

DOMICILIO LOCAL

CALLE Y NÚMERO <u>ARCO DE LA REVOLUCION #143</u>		
<u>LOS ARCOS</u> COLONIA	<u>25060</u> CÓDIGO POSTAL	<u>8441110124</u> TELÉFONO (CON LADA)
<u>SALTILLO</u> LOCALIDAD	<u>SALTILLO COAHUILA</u> ESTADO	<u>COAHUILA</u> MUNICIPIO

DOMICILIO FORÁNEO

CALLE Y NÚMERO <u>ARCO DE LA REVOLUCION #143</u>		
<u>LOS ARCOS</u> COLONIA	<u>25060</u> CÓDIGO POSTAL	<u>8441110124</u> TELÉFONO (CON LADA)
<u>SALTILLO</u> LOCALIDAD	<u>MEXICO</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)