



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN REINSCRIPCIÓN
 Ciclo Escolar 2014-2015

Escuela Normal de Educación Preescolar
 Licenciatura en Educación Preescolar
 Semestre 06 Sección "B" Modalidad Escolarizada

DATOS DEL SOLICITANTE

<u>GUERRERO</u> APELLIDO PATERNO	<u>RODRÍGUEZ</u> APELLIDO MATERNO	<u>IMELDA ABIGAIL</u> NOMBRE(S)
<u>1994/09/19</u> FECHA DE NACIMIENTO	<u>SALTILLO</u> <u>COAHUILA</u> LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO	<u>GURI940919MCLRDM05</u> CURP
<u>120504150000</u> NÚMERO DE MATRICULA	<u>8441270858</u> TELÉFONO CELULAR	<u>camila_abigail@hotmail.es</u> DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

SERVICIO MÉDICO

SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>NO TENGO</u>	
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>LUCIA IMELDA RODRÍGUEZ BUSTOS</u>	
PARENTESCO <u>MADRE</u>	TELÉFONO <u>8442452023</u>
TIPO DE SANGRE O POS	No. DE AFILIACIÓN <u>EN TRAMITE</u>
PADECIMIENTO CRÓNICO	PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO

DOMICILIO LOCAL

CALLE Y NÚMERO <u>MELCHOR OCAMPO 329</u>		
<u>CHAMIZAL</u> COLONIA	<u>25180</u> CÓDIGO POSTAL	<u>8444361482</u> TELÉFONO (CON LADA)
<u>SALTILLO</u> LOCALIDAD	<u>COAHUILA</u> ESTADO	<u>SALTILLO</u> 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 <u>CASA</u>		
<u>MELCHOR OCAMPO #329</u> DOMICILIO	<u>SALTILLO</u> LOCALIDAD	<u>4 36 14 82</u> TELÉFONO
TIPO DE CONTRATACIÓN	BASE ____	EVENTUAL ____
<u>DÍAS LABORALES LUNES MIÉRCOLES Y VIERNES</u>		<u>PUESTO ASESORIAS</u>

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)