



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>LLANAS</u> APELLIDO PATERNO	<u>FLORES</u> APELLIDO MATERNO	<u>IRMA CITLALLI</u> NOMBRE(S)
<u>1995/02/25</u> FECHA DE NACIMIENTO	<u>PIEDRAS NEGRAS</u> <u>COAHUILA</u> LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO	<u>LAFI950225MCLLLR05</u> CURP
<u>120504250000</u> NÚMERO DE MATRICULA	<u>8442751744</u> TELÉFONO CELULAR	<u>tali_llanas@hotmail.com</u> DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

#### SERVICIO MÉDICO

SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>ISSSTE</u>	
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>IRMA ESTELA FLORES RIVERA</u>	
PARENTESCO <u>MADRE</u>	TELÉFONO <u>8441954892</u>
TIPO DE SANGRE <u>O +</u>	No. DE AFILIACIÓN <u>FORI650204</u>
PADECIMIENTO CRÓNICO <u>NO</u>	PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO <u>NINGUNO</u>

#### DOMICILIO LOCAL

CALLE Y NÚMERO <u>DR. J. SALK 385</u>		
<u>ALPES NORTE</u> COLONIA	<u>20153</u> CÓDIGO POSTAL	<u>8444323174</u> TELÉFONO (CON LADA)
<u>SALTILLO</u> LOCALIDAD	<u>COAHUILA</u> ESTADO	<u>SALTILLO</u> MUNICIPIO

#### DOMICILIO FORÁNEO

CALLE Y NÚMERO <u>SIERRA DE ARTEAGA 136</u>		
<u>LOS MONTES</u> COLONIA	<u>26015</u> CÓDIGO POSTAL	<u>8787835376</u> TELÉFONO (CON LADA)
<u>PIEDRAS NEGRAS</u> LOCALIDAD	<u>COAHUILA</u> ESTADO	<u>PIEDRAS NEGRAS</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)