



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 02 Sección "A" Modalidad Escolarizada

**DATOS DEL SOLICITANTE**

<u>ALEMAN</u> APELLIDO PATERNO	<u>PEREZ</u> APELLIDO MATERNO	<u>DIANA CAROLINA</u> NOMBRE(S)
<u>1994/07/05</u> FECHA DE NACIMIENTO	<u>SALTILLO</u> <u>COAHUILA</u> LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO	<u>AEPD940705MCLLRN09</u> CURP
<u>140501320000</u> NÚMERO DE MATRICULA	<u>8441309371</u> TELÉFONO CELULAR	<u>pdiana699@gmail.com</u> DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

**SERVICIO MÉDICO**

SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>CLINICA MAGISTERIO</u>	
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>SRGIO ALEMAN</u>	
<u>PARENTESCO PADRE</u>	TELÉFONO <u>8442818249</u>
<u>TIPO DE SANGRE O+</u>	No. DE AFILIACIÓN <u>8305-EDO</u>
<u>PADECIMIENTO CRÓNICO NO</u>	PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO <u>NO</u>

**DOMICILIO LOCAL**

CALLE Y NÚMERO <u>CALLE DEL VALLE 174</u>		
<u>AMPLIACION MAGISTERIO</u> COLONIA	<u>25294</u> CÓDIGO POSTAL	<u>NO TENGO</u> TELÉFONO (CON LADA)
<u>COAHUILA</u> LOCALIDAD	<u>MEXICO</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		
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)