



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 02 Sección "A" Modalidad Escolarizada

DATOS DEL SOLICITANTE

| | | |
|--|--|---|
| <u>AGUERO</u> APELLIDO PATERNO | <u>REYES</u> APELLIDO MATERNO | <u>DANIELA GISEL</u> NOMBRE(S) |
| <u>1995/11/03</u> FECHA DE NACIMIENTO | <u>SALTILLO</u> <u>COAHUILA</u> LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO | <u>AURD951103MCLGYN04</u> CURP |
| <u>140501300000</u> NÚMERO DE MATRICULA | <u>8448089461</u> TELÉFONO CELULAR | <u>dani-cj99@hotmail.com</u> DIRECCIÓN ELECTRÓNICA |

SERVICIO MÉDICO

| | |
|--|-------------------------------------|
| SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>NO TENGO</u> | |
| EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>J. ROLANDO BENJAMIN AGUERO MELO</u> | |
| <u>PARENTESCO PADRE</u> | <u>TELÉFONO 8441586522</u> |
| <u>TIPO DE SANGRE A+</u> | <u>No. DE AFILIACIÓN</u> |
| <u>PADECIMIENTO CRÓNICO</u> | <u>PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO</u> |

DOMICILIO LOCAL

| | | |
|---|-------------------------------|--|
| <u>CALLE Y NÚMERO JUAN LARIOS #456</u> | | |
| <u>VILLAS DE SAN LORENZO</u> COLONIA | <u>25090</u> CÓDIGO POSTAL | <u>NO TENGO</u> TELÉFONO (CON LADA) |
| <u>SALTILLO</u> LOCALIDAD | <u>COAHUILA</u> ESTADO | <u>SALTILLO</u> MUNICIPIO |

DOMICILIO FORÁNEO

| | | |
|-----------------------|----------------------|----------------------------|
| <u>CALLE Y NÚMERO</u> | | |
| <u>COLONIA</u> | <u>CÓDIGO POSTAL</u> | <u>TELÉFONO (CON LADA)</u> |
| <u>LOCALIDAD</u> | <u>ESTADO</u> | <u>MUNICIPIO</u> |



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)