

# SECRETARÍA DE EDUCACIÓN COORDINACIÓN GENERAL DE EDUCACIÓN NORMAL Y ACTUALIZACIÓN DOCENTE CLAVE: 05ADG0005F





#### SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN REINSCRIPCIÓN Х Ciclo Escolar 2015-2016

Escuela Normal de Educación Preescolar Licenciatura en Educación Preescolar Semestre 07 Sección "C" Modalidad Escolarizada

#### **DATOS DEL SOLICITANTE**

| <u>GONZÁLEZ</u>                          | <u>ESQUIVEL</u>  | ALBA FERNANDA                    |  |  |
|--|--|----------------------------------|--|--|
| APELLIDO PATERNO                         | APELLIDO MATERNO   | NOMBRE(S)                        |  |  |
| <u>1993/12/28</u><br>FECHA DE NACIMIENTO | <u>SALTILLO</u><br><u>COAHUILA</u><br>LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO | GOEA931228MCLNSL02<br>CURP       |  |  |
| <u>120504130000</u>                      | <u>8448589078</u>  | albafergonzalez 2812@hotmail.com |  |  |
| NÚMERO DE MATRICULA                      | TELÉFONO CELULAR   | DIRECCIÓN ELECTRÓNICA            |  |  |

#### **SERVICIO MÉDICO**

| SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>NO TENGO</u> |                              |  |  |  |
|---|------------------------------|--|--|--|
| EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: MARIA LORENZA CORT  | TES SALAZAR                  |  |  |  |
| PARENTESCO <u>ABUELA</u>                          | TELÉFONO <u>4129266</u>      |  |  |  |
| TIPO DE SANGRE <u>A +</u>                         | No. DE AFILIACIÓN            |  |  |  |
| PADECIMIENTO CRÓNICO <u>NO TENGO</u>              | PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO |  |  |  |

#### **DOMICILIO LOCAL**

| CALLE Y NÚMERO <u>SIERRA TARAHUMARA 639</u> |                 |                     |
|---|-----------------|---------------------|
| <u>SIERRAS DEL SUR</u>                      | <u>25084</u>    | <u>8444827588</u>   |
| COLONIA                                     | CÓDIGO POSTAL   | TELÉFONO (CON LADA) |
| <u>SALTILLO</u>                             | <u>COAHUILA</u> | <u>SALTILLO</u>     |
| LOCALIDAD                                   | ESTADO          | MUNICIPIO           |

### **DOMICILIO FORÁNEO**

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



V15-16 CGENAD-F-SADMVA-07





# SECRETARÍA DE EDUCACIÓN COORDINACIÓN GENERAL DE EDUCACIÓN NORMAL Y ACTUALIZACIÓN DOCENTE CLAVE: 05ADG0005F



### SITUACIÓN ESCOLAR

| NUEVO INGRESO  ALUMNO REGULAR  SI ES ALUMNO IRREGULAR | REINSCRIPCIÓN<br>ALUMNO IRREGU<br>R, ESPECIFIQUE CL | ILAR 🔲     | REINGRESO<br>TURAS ADEUDA: | X        | CAMBIO            |     |
|---|---|------------|----------------------------|----------|-------------------|-----|
|   | NOMBRE DE LA  | ASIGNATURA |                            |          | SEMES.            | ΓRE |
| PROYECTOS DE INTERVENCION SC                          | CIOEDUCATIVA  |            |                            |          | 6                 |     |
| FILOSOFÍA DE LA EDUCACIÓN                             |   |            |                            |          | 6                 |     |
|   |   |            |                            |          |                   |     |
|   |   |            |                            |          |                   |     |
|   |   | DATOS LAI  | BORALES                    |          |                   |     |
| NOMBRE DE LA EMPRESA <u>NO TRA</u>                    | BAJO  |            |                            |          |                   |     |
| DOMICILIO   |   | LOCALIDAD  |                            | TELÉFONO |                   |     |
| TIPO DE CONTRATACIÓ                                   | N   | BASE       |                            | EVENTUAL |                   |     |
| DÍAS LABORALES  |   |            |                            | PUESTO   |                   |     |
| ALUMNOS QUE LABORAN EN EDUCACIÓN                      |   |            |                            |          |                   |     |
| NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN                              |   |            |                            |          |                   |     |
| DOMICILIO   | DOMICILIO LOCALIDAD                                 |            | TELÉFONO                   |          |                   |     |
| NIVEL E   | DUCATIVO  |            | HORARIO                    |          |                   |     |
| SISTEMA AL QUE<br>PERTENECE                           | ESTATAL   | FEDERAL .  | PAR                        | TICULAR  | ANTIGÜE<br>AÑOS M |     |
| NÚMERO  | DE HORAS  |            | GRADOS QUE ATIENDE         |          | TENDE             |     |
| MATERIAS QUE ATIENDE:                                 |   |            |                            |          |                   |     |
| CLAVE(S) PRESUPUESTAL(ES):                            |   |            |                            |          |                   |     |
|   |   | OTROS II   | DIOMAS                     |          |                   |     |
| INGLÉS  |   | FRANCÉS    | NCÉS OTROS                 |          | ESPECIFICAR       |     |
|   | •   |            |                            |          | -                 |     |



FIRMA DEL ALUMNO

FECHA (aaaa/mm/dd)