



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN REINSCRIPCIÓN
Ciclo Escolar 2015-2016

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

DATOS DEL SOLICITANTE

<u>ESCOBEDO</u> APELLIDO PATERNO	<u>AGUIRRE</u> APELLIDO MATERNO	<u>CRISTINA ANAÍ</u> NOMBRE(S)
<u>1994/01/17</u> FECHA DE NACIMIENTO	<u>TEXCOCO</u> <u>MEXICO</u> LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO	<u>EOAC940117MMCSGR06</u> CURP
<u>120504060000</u> NÚMERO DE MATRICULA	<u>8442345428</u> TELÉFONO CELULAR	<u>crisaguirre1701@gmail.com</u> DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

SERVICIO MÉDICO

SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>IMSS 73</u>	
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>GERARDO ESCOBEDO GARCIA</u>	
<u>PARENTESCO PADRE</u>	<u>TELÉFONO 2546737</u>
<u>TIPO DE SANGRE</u>	<u>No. DE AFILIACIÓN 05300695359</u>
<u>PADECIMIENTO CRÓNICO NO TENGO</u>	<u>PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO PENICILINA, ÁCIDO CLAVULÁNICO, SULFAS, METAMIZOL.</u>

DOMICILIO LOCAL

<u>CALLE Y NÚMERO GANSOS 175</u>		
<u>PORTAL DEL SUR</u> COLONIA	<u>25093</u> CÓDIGO POSTAL	<u>018441118979</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 <u>NO TRABAJO</u>		
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)