

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN REINSCRIPCIÓN
 Ciclo Escolar 2015-2016



Escuela Normal de Educación Preescolar
 Licenciatura en Educación Preescolar
 Semestre 05 Sección "B" Modalidad Escolarizada

DATOS DEL SOLICITANTE

FLORES APELLIDO PATERNO	CRUZ APELLIDO MATERNO	MARIANA NOMBRE(S)
1995/05/12 FECHA DE NACIMIENTO	PIEDRAS NEGRAS COAHUILA LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO	FOCM950512MCLRR02 CURP
130503580000 NÚMERO DE MATRICULA	8446672161 TELÉFONO CELULAR	marianaflores1995@hotmail.com DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

SERVICIO MÉDICO

SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>IMSS, ISSSTE, SSA</u>	
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>JOSE FLORES MACIEL</u>	
PARENTESCO <u>PADRE</u>	TELÉFONO <u>8787705174</u>
TIPO DE SANGRE <u>A+</u>	No. DE AFILIACIÓN <u>FCM 950512</u>
PADECIMIENTO CRÓNICO <u>NINGUNO</u>	PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO <u>NO</u>

DOMICILIO LOCAL

CALLE Y NÚMERO <u>SALTILLO 701</u>		
<u>NISPEROS</u> COLONIA	<u>2601</u> CÓDIGO POSTAL	<u>8787820327</u> TELÉFONO (CON LADA)
<u>PIEDRAS NEGRAS</u> LOCALIDAD	<u>COAHUILA</u> ESTADO	<u>PIEDRAS NEGRAS</u> MUNICIPIO

DOMICILIO FORÁNEO

CALLE Y NÚMERO <u>SALTILLO 701</u>		
<u>NISPEROS</u> COLONIA	<u>2601</u> CÓDIGO POSTAL	<u>7820327</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 <u>X</u>	FRANCÉS: <u>X</u>	OTROS ____ ESPECIFICAR SOLO INGLÉS Y FRANCÉS
-----------------	-------------------	---

FIRMA DEL ALUMNO

FECHA (aaaa/mm/dd)