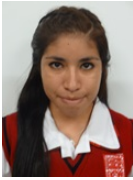


SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN REINSCRIPCIÓN
 Ciclo Escolar 2015-2016



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

DATOS DEL SOLICITANTE

TOVIAS APELLIDO PATERNO	GARCIA APELLIDO MATERNO	CLAUDIA VALERIA NOMBRE(S)
1994/11/07 FECHA DE NACIMIENTO	SALTILLO COAHUILA LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO	TOGC941107MCLVRL04 CURP
130504180000 NÚMERO DE MATRICULA	8442139320 TELÉFONO CELULAR	cvaleriatg@gmail.com DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

SERVICIO MÉDICO

SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>IMSS</u>	
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>CLAUDIA VERONICA GARCIA SUSTAITA</u>	
PARENTESCO <u>MADRE</u>	TELÉFONO <u>8441965473</u>
TIPO DE SANGRE <u>0+</u>	No. DE AFILIACIÓN <u>32129486018</u>
PADECIMIENTO CRÓNICO <u>NO TENGO</u>	PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO <u>NINGUNA PREDISPOSICIÓN</u>

DOMICILIO LOCAL

CALLE Y NÚMERO <u>SAN JORGE 196</u>		
<u>SAN VICENTE</u> COLONIA	<u>25023</u> CÓDIGO POSTAL	<u>8444205871</u> TELÉFONO (CON LADA)
<u>SALTILLO</u> LOCALIDAD	<u>COAHUILA</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 <u>MCDONALDS</u>		
<u>PERIFERICO LUIS ECHVERRIA ALVAREZ</u> <u>COL.GUANAJUATO.SALTILLO COAHUILA</u> DOMICILIO	<u>SALTILLO</u> LOCALIDAD	<u>4160101</u> TELÉFONO
TIPO DE CONTRATACIÓN	BASE ____	EVENTUAL ____
<u>DÍAS LABORALES LUNES, MIERCOLES, VIERNES, SABADO Y DOMINGO.</u>		<u>PUESTO EMPLEADA GENERAL</u>

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 <u>NO</u>
-------------	--------------	-------------------------------------

 FIRMA DEL ALUMNO

 FECHA (aaaa/mm/dd)