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

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN [ ] REINSCRIPCIÓN [X]
Ciclo Escolar 2015-2016

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

DATOS DEL SOLICITANTE

ARJONA APELLIDO PATERNO	EUAN APELLIDO MATERNO	JANET GUADALUPE NOMBRE(S)
1994/11/18 FECHA DE NACIMIENTO	CHETUMAL QUINTANA ROO LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO	AOEJ941118MQRRNN09 CURP
130503430000 NÚMERO DE MATRICULA	8442988894 TELÉFONO CELULAR	guadalupe_18nov@hotmail.com DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

SERVICIO MÉDICO

SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: ISSFAM	
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: AUREA EUAN KOYOC	
PARENTESCO MADRE	TELÉFONO 844-482-6815
TIPO DE SANGRE O+	No. DE AFILIACIÓN E-174973
PADECIMIENTO CRÓNICO	PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO

DOMICILIO LOCAL

CALLE Y NÚMERO 69 BATALLON DE INFANTERIA		
UNIDAD HABITACIONAL MIL. EDIF. G DPTO. 10 COLONIA	25090 CÓDIGO POSTAL	482-6815 TELÉFONO (CON LADA)
SALTILLO LOCALIDAD	COAHUILA ESTADO	SALTILLO MUNICIPIO

DOMICILIO FORÁNEO

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

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

SITUACIÓN ESCOLAR

NUEVO INGRESO [ ] REINSCRIPCIÓN [ ] REINGRESO [X] CAMBIO [ ]

ALUMNO REGULAR [X] 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)