

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN REINSCRIPCIÓN
 Ciclo Escolar 2016-2017



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

DATOS DEL SOLICITANTE

<u>SANCHEZ</u> APELLIDO PATERNO	<u>VASQUEZ</u> APELLIDO MATERNO	<u>MIROSLAVA</u> NOMBRE(S)
<u>1996/05/04</u> FECHA DE NACIMIENTO	<u>CIUDAD VALLES</u> <u>SAN LUIS POTOSI</u> LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO	<u>SAVM960504MSPNSR01</u> CURP
<u>130504140000</u> NÚMERO DE MATRICULA	<u>8442814347</u> TELÉFONO CELULAR	<u>miroslavasanchez0@gmail.com</u> DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

SERVICIO MÉDICO

SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>ISSSTE</u>	
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>MA. GUADALUPE VASQUEZ LOMELI</u>	
PARENTESCO <u>MADRE</u>	TELÉFONO <u>8444356387</u>
TIPO DE SANGRE <u>B+</u>	No. DE AFILIACIÓN <u>VALG 650323-80</u>
PADECIMIENTO CRÓNICO <u>NINGUNO</u>	PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO <u>NINGUNO</u>

DOMICILIO LOCAL

<u>CALLE Y NÚMERO 3 #1198</u>		
<u>AUSTRALIA</u> COLONIA	<u>25088</u> CÓDIGO POSTAL	<u>8444356387</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 TENGO</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)