

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN REINSCRIPCIÓN
 Ciclo Escolar 2016-2017



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

DATOS DEL SOLICITANTE

MENDOZA APELLIDO PATERNO	MARTINEZ APELLIDO MATERNO	JESSICA MADAI NOMBRE(S)
1996/02/25 FECHA DE NACIMIENTO	SALTILLO COAHUILA LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO	MEMJ960225MCLNRS08 CURP
130503900000 NÚMERO DE MATRICULA	8441002979 TELÉFONO CELULAR	jesy_mmlove@hotmail.com DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

SERVICIO MÉDICO

SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>ISSSTE</u>	
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>YADIRA MARICELA MARTINEZ SANCHEZ</u>	
PARENTESCO <u>MAMA</u>	TELÉFONO <u>4171699</u>
TIPO DE SANGRE	No. DE AFILIACIÓN
PADECIMIENTO CRÓNICO	PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO

DOMICILIO LOCAL

CALLE Y NÚMERO <u>GRANATE 207</u>		
MIRAVALLE COLONIA	25060 CÓDIGO POSTAL	8442770400 TELÉFONO (CON LADA)
SALTILLO LOCALIDAD	COAHUILA ESTADO	SALTILLO 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
GRUPOS Y TALLERES	02
PROCESAMIENTO DE INFORMACIÓN ESTADÍSTICA	03
GRUPOS Y TALLERES	03
GRUPOS Y TALLERES	04

DATOS LABORALES

NOMBRE DE LA EMPRESA <u>NO TENGO</u>		
<u>NO TENGO</u> DOMICILIO	<u>NO</u> LOCALIDAD	<u>NO</u> TELÉFONO
TIPO DE CONTRATACIÓN	BASE ____	EVENTUAL ____
DÍAS LABORALES <u>NO TRABAJO</u>	PUESTO <u>NO TRABAJO</u>	

ALUMNOS QUE LABORAN EN EDUCACIÓN

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN <u>NO</u>				
<u>NO</u> DOMICILIO	<u>NO</u> LOCALIDAD		<u>NO</u> 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)