



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**

LOPEZ APELLIDO PATERNO	RAMOS APELLIDO MATERNO	PATRICIA GABRIELA NOMBRE(S)
1996/01/27 FECHA DE NACIMIENTO	SALTILLO COAHUILA SALTILLO LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO	LORP960127MCLPMT07 CURP
130503830000 NÚMERO DE MATRICULA	8441837846 TELÉFONO CELULAR	gabulora27@gmail.com DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

**SERVICIO MÉDICO**

SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>IMSS</u>	
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>MI FAMILIA</u>	
PARENTESCO <u>PADRES</u>	TELÉFONO <u>4361417</u>
TIPO DE SANGRE	No. DE AFILIACIÓN
PADECIMIENTO CRÓNICO	PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO

**DOMICILIO LOCAL**

CALLE Y NÚMERO <u>AVE. DEL SOL 959</u>		
<u>UNIVERSO</u> COLONIA	<u>25150</u> CÓDIGO POSTAL	<u>NO TENGO</u> TELÉFONO (CON LADA)
<u>SALTILLO COAHUILA</u> LOCALIDAD	<u>SALTILLO</u> ESTADO	<u>COAHUILA</u> MUNICIPIO

**DOMICILIO FORÁNEO**

CALLE Y NÚMERO <u>AVE. DEL SOL 959</u>		
<u>UNIVERSO</u> COLONIA	CÓDIGO POSTAL	<u>4361417</u> TELÉFONO (CON LADA)
<u>COAHUILA</u> LOCALIDAD	<u>SALTILLO</u> ESTADO	<u>SALTILLO COAHUILA</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
GRUPOS Y TALLERES	05
DIAGNÓSTICO E INTERVENCIÓN SOCIOEDUCATIVA	06

**DATOS LABORALES**

NOMBRE DE LA EMPRESA <u>NO TRABAJO</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)