



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN   
 Ciclo Escolar 2016-2017

REINSCRIPCIÓN

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

**DATOS DEL SOLICITANTE**

<u>PEREZ</u> APELLIDO PATERNO	<u>SALAS</u> APELLIDO MATERNO	<u>KARINA ARIZBETH</u> NOMBRE(S)
<u>1996/05/09</u> FECHA DE NACIMIENTO	<u>MONCLOVA</u> <u>COAHUILA</u> LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO	<u>PESK960509MCLRLR06</u> CURP
<u>140501630000</u> NÚMERO DE MATRICULA	<u>8443509301</u> TELÉFONO CELULAR	<u>karinaperezenep@gmail.com</u> DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

**SERVICIO MÉDICO**

SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>IMSS</u>	
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>MARIA CONCEPCION SALAS GUERRERO</u>	
<u>PARENTESCO MADRE</u>	TELÉFONO <u>8666339038</u>
<u>TIPO DE SANGRE B+</u>	No. DE AFILIACIÓN <u>32876830873F96</u>
<u>PADECIMIENTO CRÓNICO NO TENGO</u>	PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO <u>NO APLICA</u>

**DOMICILIO LOCAL**

CALLE Y NÚMERO <u>PROLONGACION 16 DE SEPTIEMBRE</u>		
<u>RANCHO LAS VARAS</u> COLONIA	<u>25000</u> CÓDIGO POSTAL	<u>NO TENGO</u> TELÉFONO (CON LADA)
<u>SALTILLO</u> LOCALIDAD	<u>SALTILLO</u> ESTADO	<u>COAHUILA</u> MUNICIPIO

**DOMICILIO FORÁNEO**

CALLE Y NÚMERO <u>JUAN ESCUTIA #1505</u>		
<u>FRACC AGUILAR</u> COLONIA	<u>25770</u> CÓDIGO POSTAL	<u>8661719787</u> TELÉFONO (CON LADA)
<u>MONCLOVA</u> LOCALIDAD	<u>MONCLOVA</u> ESTADO	<u>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

**DATOS LABORALES**

NOMBRE DE LA EMPRESA <u>LA HERRADURA DE LA SUERTE</u>		
<u>PLAZA ACUÑA S/N ZONA CENTRO</u> DOMICILIO	<u>SALTILLO COAHUILA</u> LOCALIDAD	NO TIENE TELÉFONO
TIPO DE CONTRATACIÓN	BASE <u>X</u>	EVENTUAL <u>  </u>
DÍAS LABORALES <u>6</u>		PUESTO <u>CAJERA</u>

**ALUMNOS QUE LABORAN EN EDUCACIÓN**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN				
DOMICILIO		LOCALIDAD		TELÉFONO
NIVEL EDUCATIVO			HORARIO	
SISTEMA AL QUE PERTENECE	ESTATAL <u>  </u>	FEDERAL <u>  </u>	PARTICULAR <u>  </u>	ANTIGÜEDAD AÑOS MESES
NÚMERO DE HORAS			GRADOS QUE ATIENDE	
MATERIAS QUE ATIENDE:				
CLAVE(S) PRESUPUESTAL(ES):				

**OTROS IDIOMAS**

INGLÉS <u>  </u>	FRANCÉS <u>  </u>	OTROS <u>  </u> ESPECIFICAR
------------------	-------------------	-----------------------------

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL ALUMNO

\_\_\_\_\_  
FECHA (aaaa/mm/dd)