



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN  REINSCRIPCIÓN   
 Ciclo Escolar 2016-2017

Escuela Normal de Educación Preescolar  
 Licenciatura en Educación Preescolar  
 Semestre 03 Sección "A" Modalidad Escolarizada

**DATOS DEL SOLICITANTE**

<u>PALOMO</u> APELLIDO PATERNO	<u>CÁRDENAS</u> APELLIDO MATERNO	<u>CASANDRA DEL ROCIO</u> NOMBRE(S)
<u>1995/11/18</u> FECHA DE NACIMIENTO	<u>SALTILO</u> <u>COAHUILA</u> LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO	<u>PACC951118MCLLRS04</u> CURP
<u>150507360000</u> NÚMERO DE MATRICULA	<u>8444554951</u> TELÉFONO CELULAR	<u>cassandracardenass1811@gmail.com</u> DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

**SERVICIO MÉDICO**

SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>ISSSSTE</u>	
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>SUSANA CARDENAS ESCOBEDO</u>	
PARENTESCO <u>MAMA</u>	TELÉFONO <u>8444486731</u>
TIPO DE SANGRE <u>O+</u>	No. DE AFILIACIÓN
PADECIMIENTO CRÓNICO	PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO

**DOMICILIO LOCAL**

CALLE Y NÚMERO <u>SAN CARLOS 704</u>		
<u>SAN JOSE DE FLORES</u> COLONIA	<u>25115</u> CÓDIGO POSTAL	<u>8441346077</u> TELÉFONO (CON LADA)
<u>SALTILLO</u> LOCALIDAD	<u>COAHUILA</u> ESTADO	<u>SALTILLO</u> 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
INGLÉS	01

**DATOS LABORALES**

NOMBRE DE LA EMPRESA <u>AQUA SWIM SCHOOL</u>		
<u>LAGO DE CHAPALA 1131 RESIDENCIAL LA SALLE</u> DOMICILIO	<u>SALTILLO</u> LOCALIDAD	<u>4167145</u> TELÉFONO
TIPO DE CONTRATACIÓN	BASE ____	EVENTUAL <u>X</u>
<u>DÍAS LABORALES LUNES, MARTES, MIERCOLES Y JUEVES</u>		<u>PUESTO INSTRUCTORA DE NATACION</u>

**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)