



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN  REINSCRIPCIÓN   
 Ciclo Escolar 2016-2017

Escuela Normal de Educación Preescolar  
 Licenciatura en Educación Preescolar  
 Semestre 01 Sección "A" Modalidad Escolarizada

**DATOS DEL SOLICITANTE**

<u>REYNOSO</u> APELLIDO PATERNO	<u>PÉREZ</u> APELLIDO MATERNO	<u>CARMEN JAZZEL</u> NOMBRE(S)
<u>1994/05/31</u> FECHA DE NACIMIENTO	<u>SALTILLO</u> <u>COAHUILA</u> LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO	<u>REPC940531MCLYRR03</u> CURP
<u>160500590000</u> NÚMERO DE MATRICULA	<u>8442919740</u> TELÉFONO CELULAR	<u>jazzel_k20@hotmail.com</u> DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

**SERVICIO MÉDICO**

SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>IMSS</u>	
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>CARMEN PÉREZ CASTILLO</u>	
PARENTESCO <u>MADRE</u>	TELÉFONO <u>8448927955</u>
TIPO DE SANGRE <u>O+</u>	No. DE AFILIACIÓN <u>32119418047</u>
PADECIMIENTO CRÓNICO <u>NO TENGO</u>	PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO <u>NO TENGO</u>

**DOMICILIO LOCAL**

CALLE Y NÚMERO <u>CEDROS #2044</u>		
<u>ZARAGOZA</u> COLONIA	<u>25016</u> CÓDIGO POSTAL	<u>NO TENGO</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

**DATOS LABORALES**

NOMBRE DE LA EMPRESA <u>ADDICTED STUDIO</u>		
<u>JOSÉ MUSA DE LEÓN, PLAZA LA CANTERA, COLONIA LOS PINOS DOMICILIO</u>	<u>SALTILLO LOCALIDAD</u>	<u>2551767 TELÉFONO</u>
<u>TIPO DE CONTRATACIÓN</u>	<u>BASE ____</u>	<u>EVENTUAL <u>X</u></u>
<u>DÍAS LABORALES <u>LUNES A VIERNES</u></u>		<u>PUESTO <u>MAESTRA DE DANZA AÉREA</u></u>

**ALUMNOS QUE LABORAN EN EDUCACIÓN**

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

**OTROS IDIOMAS**

<u>INGLÉS ____</u>	<u>FRANCÉS ____</u>	<u>OTROS ____ ESPECIFICAR <u>NO TENGO</u></u>
--------------------	---------------------	---

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

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