



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN  REINSCRIPCIÓN   
 Ciclo Escolar 2016-2017

Escuela Normal de Educación Preescolar  
 Licenciatura en Educación Preescolar  
 Semestre 06 Sección "B" Modalidad Escolarizada

**DATOS DEL SOLICITANTE**

|  |  |  |
|--|--|--|
| <u>NUÑEZ</u><br>APELLIDO PATERNO           | <u>MARTINEZ</u><br>APELLIDO MATERNO                                    | <u>VANESSA</u><br>NOMBRE(S)                            |
| <u>1997/06/30</u><br>FECHA DE NACIMIENTO   | <u>SALTILLO</u><br><u>COAHUILA</u><br>LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO | <u>NUMV970630MCLXRN07</u><br>CURP                      |
| <u>140501600000</u><br>NÚMERO DE MATRICULA | <u>8441843625</u><br>TELÉFONO CELULAR                                  | <u>vanessanmatz@gmail.com</u><br>DIRECCIÓN ELECTRÓNICA |

**SERVICIO MÉDICO**

|  |   |
|--|---|
| SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>ISSSTE</u>                    |   |
| EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>ALMA ROSA MARTINEZ DELGADILLO</u> |   |
| PARENTESCO <u>MADRE</u>  | TELÉFONO <u>2883800</u>                     |
| TIPO DE SANGRE <u>O+</u>   | No. DE AFILIACIÓN <u>80126816323</u>        |
| PADECIMIENTO CRÓNICO <u>NINGÚNO</u>                                | PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO <u>NINGÚNO</u> |

**DOMICILIO LOCAL**

|                                       |                               |                                       |
|---------------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------|
| CALLE Y NÚMERO <u>CALLE 21 #306-3</u> |                               |                                       |
| <u>HERRADURA</u><br>COLONIA           | <u>25057</u><br>CÓDIGO POSTAL | <u>4205892</u><br>TELÉFONO (CON LADA) |
| <u>SALTILLO</u><br>LOCALIDAD          | <u>COAHUILA</u><br>ESTADO     | <u>SALTILLO</u><br>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 |           |               |
| 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<br>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)