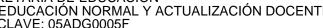


SECRETARÍA DE EDUCACIÓN COORDINACIÓN GENERAL DE EDUCACIÓN NORMAL Y ACTUALIZACIÓN DOCENTE CLAVE: 05ADG0005F







Х SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN Ciclo Escolar 2017-2018 REINSCRIPCIÓN

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

DATOS DEL SOLICITANTE

<u>PALOMO</u>	<u>CÁRDENAS</u>	<u>CASANDRA DEL ROCIO</u>		
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)		
1995/11/18 FECHA DE NACIMIENTO	<u>SALTILO</u> <u>COAHUILA</u> LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO	PACC951118MCLLRS04 CURP		
<u>150507360000</u>	<u>8444554951</u>	cassandracardenass1811@gmail.com		
NÚMERO DE MATRICULA	TELÉFONO CELULAR	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>	<u>25115</u>	<u>8441346077</u>
COLONIA	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO (CON LADA)
<u>SALTILLO</u>	<u>COAHUILA</u>	<u>SALTILLO</u>
LOCALIDAD	ESTADO	MUNICIPIO

DOMICILIO FORÁNEO

CALLE Y NÚMERO				
COLONIA	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO (CON LADA)		
LOCALIDAD	ESTADO	MUNICIPIO		



V17-18 CGENAD-F-SADMVA-07



SECRETARÍA DE EDUCACIÓN COORDINACIÓN GENERAL DE EDUCACIÓN NORMAL Y ACTUALIZACIÓN DOCENTE CLAVE: 05ADG0005F

SITUACIÓN ESCOLAR

NUEVO INGRESO	REINSC	RIPCIÓN	Х	REINGRESO		CAMBIO	
ALUMNO REGULAR	ALUMNO	IRREGULAR	X				
SI ES ALUMNO IRREGU	LAR, ESPECIF	IQUE CUÁLE	S ASIGNA	TURAS ADEUDA	:		
NOMBRE DE LA ASIGNATURA SEMESTRE					TRE		
PROCESAMIENTO DE INFORMA	CION ESTADISTIC	CA				03	
			DATOS LA	BORALES			
NOMBRE DE LA EMPRESA <u>AQU</u>	JA SWIM SCHOOL						
					T		
LAGO DE CHAPALA 1131 RE SALLE DOMICILIO	SIDENCIAL LA	<u>SALTILLO</u> LOCALIDAD			<u>4167145</u> TELÉFONO		
TIPO DE CONTRATA	CIÓN		BASE			EVENTUAL X	
DÍAS LABORALES <u>LUNES, MAR</u> T		Y JUEVES			PUESTO INSTE	RUCTORA DE NATAC	CION
		ALUMNOS G	UE LABO	RAN EN EDUCA	CIÓN		
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN							
DOMICILIO		LOCALIDAD			TELÉFONO		
	EL EDUCATIVO			HORARIO			
SISTEMA AL QUE PERTENECE	ESTATAL	_	FEDERAL	PA	RTICULAR	ANTIGÜ <u>AÑOS M</u>	
NÚMI	NÚMERO DE HORAS GRADOS QUE ATIENDE						
MATERIAS QUE ATIENDE:							
CLAVE(S) PRESUPUESTAL(ES)	:						
			OTROS I	DIOMAS			
INGLÉS X			FRANCÉS		OTROS ESPECIFICAR		

FIRMA DEL ALUMNO

FECHA (aaaa/mm/dd)