



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN  REINSCRIPCIÓN   
 Ciclo Escolar 2017-2018

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

**DATOS DEL SOLICITANTE**

|  |  |  |
|--|--|--|
| <u>NAVARRO</u><br>APELLIDO PATERNO         | <u>MARTINEZ</u><br>APELLIDO MATERNO                                    | <u>ANDREA LIDIETH</u><br>NOMBRE(S)               |
| <u>1999/01/14</u><br>FECHA DE NACIMIENTO   | <u>MONCLOVA</u><br><u>COAHUILA</u><br>LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO | <u>NAMA990114MCLVRN07</u><br>CURP                |
| <u>170501060000</u><br>NÚMERO DE MATRICULA | <u>8662121229</u><br>TELÉFONO CELULAR                                  | <u>andyym@gmail.com</u><br>DIRECCIÓN ELECTRÓNICA |

**SERVICIO MÉDICO**

|  |                                      |
|--|--------------------------------------|
| SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>IMSS</u>                        |                                      |
| EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>JACKELINE AIDE MARTINEZ ESTRADA</u> |                                      |
| <u>PARENTESCO MADRE</u>  | TELÉFONO <u>8661317563</u>           |
| <u>TIPO DE SANGRE O+</u>   | No. DE AFILIACIÓN <u>32887129255</u> |
| <u>PADECIMIENTO CRÓNICO</u>  | <u>PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO</u>  |

**DOMICILIO LOCAL**

|                                 |                               |  |
|---------------------------------|-------------------------------|--|
| <u>CALLE Y NÚMERO PEPI 1423</u> |                               |  |
| <u>TOPO CHICO</u><br>COLONIA    | <u>25284</u><br>CÓDIGO POSTAL | <u>8662121229</u><br>TELÉFONO (CON LADA) |
| <u>SALTILLO</u><br>LOCALIDAD    | <u>COAHUILA</u><br>ESTADO     | <u>SALTILLO</u><br>MUNICIPIO             |

**DOMICILIO FORÁNEO**

|  |                               |  |
|--|-------------------------------|--|
| <u>CALLE Y NÚMERO LEONA VICARIO 1607</u>             |                               |  |
| <u>FRACCIONAMIENTO AGUILAR 3ER SECTOR</u><br>COLONIA | <u>25770</u><br>CÓDIGO POSTAL | <u>8662121229</u><br>TELÉFONO (CON LADA) |
| <u>MONCLOVA</u><br>LOCALIDAD                         | <u>COAHUILA</u><br>ESTADO     | <u>MONCLOVA</u><br>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)