



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

REINSCRIPCIÓN

Ciclo Escolar 2017-2018

Escuela Normal de Educación Preescolar  
 Licenciatura en Educación Preescolar  
 Semestre 08 Sección "A" Modalidad Escolarizada

**DATOS DEL SOLICITANTE**

<u>ARROYO</u> APELLIDO PATERNO	<u>MANCHA</u> APELLIDO MATERNO	<u>DANIELA ELIZABETH</u> NOMBRE(S)
<u>1993/11/06</u> FECHA DE NACIMIENTO	<u>PARRAS</u> <u>COAHUILA</u> LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO	<u>AOMD931106MCLRNN09</u> CURP
<u>140501350000</u> NÚMERO DE MATRICULA	<u>8442128274</u> TELÉFONO CELULAR	<u>daniela.arroyomancha@gmail.com</u> DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

**SERVICIO MÉDICO**

SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>IMSS</u>	
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>BEATRIZ ALEJANDRA ARROYO MANCHA</u>	
PARENTESCO <u>HERMANA</u>	TELÉFONO <u>8443419274</u>
TIPO DE SANGRE <u>O+</u>	No. DE AFILIACIÓN <u>3289699001-0</u>
PADECIMIENTO CRÓNICO <u>NINGUNO</u>	PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO <u>NINGUNA</u>

**DOMICILIO LOCAL**

CALLE Y NÚMERO <u>NAVARRA N° 397</u>		
<u>FRACCIONAMIENTO VALENCIA</u> COLONIA	<u>25116</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 <u>ORILLA DE AGUA N° 102</u>		
<u>ZONA CENTRO</u> COLONIA	<u>27980</u> CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO (CON LADA)
<u>PARRAS</u> LOCALIDAD	<u>COAHUILA</u> ESTADO	<u>PARRAS</u> 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 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)