



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

REINSCRIPCIÓN

Ciclo Escolar 2018-2019

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

## DATOS DEL SOLICITANTE

GONZÁLEZ APELLIDO PATERNO	RILEY APELLIDO MATERNO	ANDREA NOMBRE(S)
1999/08/07 FECHA DE NACIMIENTO	PUEBLA PUEBLA LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO	GORA990807MPLNLN03 CURP
160500500000 NÚMERO DE MATRICULA	8448699616 TELÉFONO CELULAR	andreita.glez@hotmail.com DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

## SERVICIO MÉDICO

SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>GNP PARTICULAR/ IMSS</u>	
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>ADRIANA RILEY BARRIOS</u>	
PARENTESCO <u>MADRE</u>	TELÉFONO <u>8444197026</u>
TIPO DE SANGRE <u>O+</u>	No. DE AFILIACIÓN <u>POLIZA 35 45972/ FAC5416994699</u>
PADECIMIENTO CRÓNICO <u>NO TENGO</u>	PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO <u>NO</u>

## DOMICILIO LOCAL

CALLE Y NÚMERO <u>RIO RAMOS 318</u>		
FRACC. <u>LOMAS DEL VALLE 2</u> COLONIA	<u>25901</u> CÓDIGO POSTAL	<u>8444902813</u> TELÉFONO (CON LADA)
<u>RAMOS ARIZPE</u> LOCALIDAD	<u>COAHUILA</u> ESTADO	<u>RAMOS ARIZPE</u> MUNICIPIO

## DOMICILIO FORÁNEO

CALLE Y NÚMERO <u>RIO RAMOS #318</u>		
FRACC. <u>LOMAS DEL VALLE 2</u> COLONIA	<u>25901</u> CÓDIGO POSTAL	<u>8444902813</u> TELÉFONO (CON LADA)
<u>RAMOS ARIZPE</u> LOCALIDAD	<u>COAHUILA</u> ESTADO	<u>RAMOS ARIZPE</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 <u>NO TRABAJO</u>		
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 <u>X</u>	FRANCÉS ____	OTROS ____ ESPECIFICAR <u>NO TENGO</u>
-----------------	--------------	---

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

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