

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN  REINSCRIPCIÓN   
 Ciclo Escolar 2018-2019



Escuela Normal de Educación Preescolar  
 Licenciatura en Educación Preescolar  
 Semestre 03 Sección "B" Modalidad Escolarizada

**DATOS DEL SOLICITANTE**

<u>ORTIZ</u> APELLIDO PATERNO	<u>COLORADO</u> APELLIDO MATERNO	<u>KARLA VANESA</u> NOMBRE(S)
<u>1997/12/15</u> FECHA DE NACIMIENTO	<u>TEXCOCO</u> ESTADO DE MEXICO LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO	<u>OICK971215MMCRLR06</u> CURP
<u>170501070000</u> NÚMERO DE MATRICULA	<u>8442398728</u> TELÉFONO CELULAR	<u>karla125_vane@hotmail.com</u> DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

**SERVICIO MÉDICO**

SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>EN TRAMITE</u>	
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>ROSA MARIA COLORADO BUENDIA</u>	
PARENTESCO <u>MAMÁ</u>	TELÉFONO <u>8442398728</u>
TIPO DE SANGRE <u>ARH+</u>	No. DE AFILIACIÓN
PADECIMIENTO CRÓNICO	PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO

**DOMICILIO LOCAL**

CALLE Y NÚMERO <u>19 #119</u>		
<u>EMILIANO ZAPATA</u> COLONIA	<u>25298</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		
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 <u>MELAS BOUTIQUE</u>		
DOMICILIO	SALTILLO LOCALIDAD	TELÉFONO
TIPO DE CONTRATACIÓN	BASE <u>X</u>	EVENTUAL <u>  </u>
DÍAS LABORALES <u>LUNES A VIERNES Y DOMINGO</u>		PUESTO <u>VENDEDORA</u>

**ALUMNOS QUE LABORAN EN EDUCACIÓN**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN				
DOMICILIO	LOCALIDAD		TELÉFONO	
NIVEL EDUCATIVO		HORARIO		
SISTEMA AL QUE PERTENECE	ESTATAL <u>  </u>	FEDERAL <u>  </u>	PARTICULAR <u>  </u>	ANTIGÜEDAD AÑOS MESES
NÚMERO DE HORAS		GRADOS QUE ATIENDE		
MATERIAS QUE ATIENDE:				
CLAVE(S) PRESUPUESTAL(ES):				

**OTROS IDIOMAS**

INGLÉS <u>  </u>	FRANCÉS <u>  </u>	OTROS <u>  </u> ESPECIFICAR
------------------	-------------------	-----------------------------

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

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