



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN REINSCRIPCIÓN
 Ciclo Escolar 2018-2019

Escuela Normal de Educación Preescolar
 Licenciatura en Educación Preescolar 2018
 Semestre 01 Sección "A" Modalidad Escolarizada

DATOS DEL SOLICITANTE

TELLEZ APELLIDO PATERNO	FUENTES APELLIDO MATERNO	YAZMIN NOMBRE(S)
2000/02/23 FECHA DE NACIMIENTO	SABINAS COAHUILA LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO	TEFY000223MCLLNZA7 CURP
180502540000 NÚMERO DE MATRICULA	8444519046 TELÉFONO CELULAR	yaztf23@gmail.com DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

SERVICIO MÉDICO

SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>SECCIÓN 38</u>	
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>ARNULFO TELLEZ SALINAS</u>	
PARENTESCO <u>PADRE</u>	TELÉFONO <u>8444940350</u>
TIPO DE SANGRE <u>O+</u>	No. DE AFILIACIÓN <u>06646</u>
PADECIMIENTO CRÓNICO <u>NINGUNO</u>	PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO <u>NINGUNA</u>

DOMICILIO LOCAL

CALLE Y NÚMERO <u>26 DE MARZO #719</u>		
PROVIVIENDA COLONIA	25020 CÓDIGO POSTAL	8444519046 TELÉFONO (CON LADA)
SALTILLO LOCALIDAD	COAHUILA ESTADO	SALTILLO MUNICIPIO

DOMICILIO FORÁNEO

CALLE Y NÚMERO <u>VIVO EN SALTILLO</u>		
VIVO EN SALTILLO COLONIA	--- CÓDIGO POSTAL	VIVO EN SALT TELÉFONO (CON LADA)
VIVO EN SALTILLO LOCALIDAD	VIVO EN SALTILLO ESTADO	VIVO EN SALTILLO 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>		
<u>NO TRABAJO</u> DOMICILIO	<u>NO TRABAJO</u> LOCALIDAD	--- TELÉFONO
TIPO DE CONTRATACIÓN	BASE ____	EVENTUAL ____
DÍAS LABORALES <u>NO TRABAJO</u>		PUESTO <u>NO TRABAJO</u>

ALUMNOS QUE LABORAN EN EDUCACIÓN

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN <u>NO LABORO</u>				
--- 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: <u>X</u>	OTROS ____ ESPECIFICAR --- -
-----------------	-------------------	------------------------------------

 FIRMA DEL ALUMNO

 FECHA (aaaa/mm/dd)