

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

| | | |
|------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| <u>CASTAÑEDA</u> APELLIDO PATERNO | <u>ORTIZ</u> APELLIDO MATERNO | <u>JUANITA ELIZABETH</u> NOMBRE(S) |
| <u>1993/05/09</u> FECHA DE NACIMIENTO | <u>SALTILLO</u> <u>COAHUILA</u> LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO | <u>CAOJ930509MCLSRN06</u> CURP |
| <u>-</u> NÚMERO DE MATRICULA | <u>8441632174</u> TELÉFONO CELULAR | <u>juanita@live.com.mx</u> DIRECCIÓN ELECTRÓNICA |

SERVICIO MÉDICO

| | |
|------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>IMSS</u> | |
| EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>ROGELIO SALDAÑA</u> | |
| PARENTESCO <u>ESPOSO</u> | TELÉFONO <u>8443284725</u> |
| TIPO DE SANGRE <u>B +</u> | No. DE AFILIACIÓN <u>3211-92-8930-7 2F1993OR</u> |
| PADECIMIENTO CRÓNICO | PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO |

DOMICILIO LOCAL

| | | |
|-------------------------------------------|-------------------------------|----------------------------------------|
| CALLE Y NÚMERO <u>MIGUEL MIRAMON #460</u> | | |
| <u>LA MINITA</u> COLONIA | <u>25170</u> CÓDIGO POSTAL | <u>NO TENGO</u> TELÉFONO (CON LADA) |
| <u>SALTILLO</u> LOCALIDAD | <u>SALTILLO</u> ESTADO | <u>COAHUILA</u> MUNICIPIO |

DOMICILIO FORÁNEO

| | | |
|-------------------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------|
| CALLE Y NÚMERO <u>MIGUEL MIRAMON #460</u> | | |
| <u>LA MINITA</u> COLONIA | <u>25170</u> CÓDIGO POSTAL | <u>4364905</u> TELÉFONO (CON LADA) |
| <u>SALTILLO</u> LOCALIDAD | <u>COAHUILA</u> ESTADO | <u>COAHUILA</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)