



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

REINSCRIPCIÓN

Ciclo Escolar 2018-2019

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

**DATOS DEL SOLICITANTE**

<u>PALACIOS</u> APELLIDO PATERNO	<u>LOPEZ</u> APELLIDO MATERNO	<u>MARIA JOSE</u> NOMBRE(S)
<u>2001/07/06</u> FECHA DE NACIMIENTO	<u>SALTILLO</u> LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO	<u>PALJ010706MCLLPSA5</u> CURP
<u>180502370000</u> NÚMERO DE MATRICULA	<u>8443616792</u> TELÉFONO CELULAR	<u>mp.maria206@hotmail.com</u> DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

**SERVICIO MÉDICO**

SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>IMSS</u>	
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>MARIA GUADALUPE</u>	
<u>PARENTESCO ABUELA</u>	<u>TELÉFONO 8441384154</u>
<u>TIPO DE SANGRE</u>	<u>No. DE AFILIACIÓN</u>
<u>PADECIMIENTO CRÓNICO</u>	<u>PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO</u>

**DOMICILIO LOCAL**

<u>CALLE Y NÚMERO HERICO COLEGIO MILITAR #2145</u>		
<u>BELLAVISTA</u> COLONIA	<u>25060</u> CÓDIGO POSTAL	<u>1710611</u> TELÉFONO (CON LADA)
<u>SALTILLO</u> LOCALIDAD	<u>COAHUILA</u> ESTADO	<u>SALTILLO</u> MUNICIPIO

**DOMICILIO FORÁNEO**

<u>CALLE Y NÚMERO VIVO EN SALTILLO</u>		
<u>VIVO EN SALTILLO</u> COLONIA	<u>SALTI</u> CÓDIGO POSTAL	<u>SALTILLO</u> TELÉFONO (CON LADA)
<u>VIVO EN SALTILLO</u> LOCALIDAD	<u>VIVO EN SALTILLO</u> ESTADO	<u>VIVO EN SALTILLO</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)