



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

REINSCRIPCIÓN

Ciclo Escolar 2018-2019

Escuela Normal de Educación Preescolar
 Licenciatura en Educación Preescolar
 Semestre 08 Sección "B" Modalidad Escolarizada

DATOS DEL SOLICITANTE

<u>PALOMO</u> APELLIDO PATERNO	<u>CÁRDENAS</u> APELLIDO MATERNO	<u>CASANDRA DEL ROCIO</u> NOMBRE(S)
<u>1995/11/18</u> FECHA DE NACIMIENTO	<u>SALTILO</u> <u>COAHUILA</u> LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO	<u>PACC951118MCLLRS04</u> CURP
<u>150507360000</u> NÚMERO DE MATRICULA	<u>8444554951</u> TELÉFONO CELULAR	<u>cassandracardenass1811@gmail.com</u> DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

SERVICIO MÉDICO

SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>ISSSSTE</u>	
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>SUSANA CARDENAS ESCOBEDO</u>	
PARENTESCO <u>MAMA</u>	TELÉFONO <u>8444486731</u>
TIPO DE SANGRE <u>O+</u>	No. DE AFILIACIÓN
PADECIMIENTO CRÓNICO	PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO

DOMICILIO LOCAL

CALLE Y NÚMERO <u>SAN CARLOS 704</u>		
<u>SAN JOSE DE FLORES</u> COLONIA	<u>25115</u> CÓDIGO POSTAL	<u>8441346077</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>AQUA SWIM SCHOOL</u>		
<u>LAGO DE CHAPALA 1131 RESIDENCIAL LA SALLE</u> DOMICILIO	<u>SALTILLO</u> LOCALIDAD	<u>4167145</u> TELÉFONO
TIPO DE CONTRATACIÓN	BASE ____	EVENTUAL <u>X</u>
<u>DÍAS LABORALES LUNES, MARTES, MIERCOLES Y JUEVES</u>		<u>PUESTO INSTRUCTORA DE NATACION</u>

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

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

 FIRMA DEL ALUMNO

 FECHA (aaaa/mm/dd)