



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

REINSCRIPCIÓN

Ciclo Escolar 2018-2019

Escuela Normal de Educación Preescolar  
 Licenciatura en Educación Preescolar  
 Semestre 04 Sección "B" Modalidad Escolarizada

**DATOS DEL SOLICITANTE**

MORALES APELLIDO PATERNO	VERASTEGUI APELLIDO MATERNO	KAREN GUADALUPE NOMBRE(S)
2000/05/14 FECHA DE NACIMIENTO	PARRAS DE LA FUENTE COAH. COAHUILA LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO	MOVK000514MCLRRRA4 CURP
170501030000 NÚMERO DE MATRICULA	8443496838 TELÉFONO CELULAR	kaaren_morales@live.com.mx DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

**SERVICIO MÉDICO**

SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>ISSSTE</u>	
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>ERIKA JANETH VERASTEGUI DOMINGUEZ</u>	
PARENTESCO <u>MADRE</u>	TELÉFONO <u>4224979</u>
TIPO DE SANGRE <u>O+</u>	No. DE AFILIACIÓN <u>VEDE791023PH1</u>
PADECIMIENTO CRÓNICO <u>NINGUNO</u>	PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO <u>NINGUNO</u>

**DOMICILIO LOCAL**

CALLE Y NÚMERO <u>LA LLAVE #1442</u>		
<u>TOPOCHICO</u> COLONIA	<u>25000</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 <u>CEREZO #105</u>		
<u>VALLE DE PARRAS</u> COLONIA	<u>27980</u> CÓDIGO POSTAL	<u>4224979</u> TELÉFONO (CON LADA)
<u>PARRAS DE LA FUENTE</u> LOCALIDAD	<u>COAHUILA</u> ESTADO	<u>PARRAS DE LA FUENTE</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
INICIACIÓN AL TRABAJO DOCENTE	03
CURSO DE ACT. PROGRAMA DE EST. 2018	03

**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)