



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

ORTIZ APELLIDO PATERNO	COLORADO APELLIDO MATERNO	KARLA VANESA NOMBRE(S)
1997/12/15 FECHA DE NACIMIENTO	TEXCOCO ESTADO DE MEXICO LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO	OICK971215MMCRLR06 CURP
170501070000 NÚMERO DE MATRICULA	8445337832 TELÉFONO CELULAR	karla125_vane@hotmail.com DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

SERVICIO MÉDICO

SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>EN TRAMITE</u>	
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>ROSA MARIA COLORADO BUENDIA</u>	
PARENTESCO <u>MAMÁ</u>	TELÉFONO <u>8442398728</u>
TIPO DE SANGRE <u>ARH+</u>	No. DE AFILIACIÓN
PADECIMIENTO CRÓNICO	PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO

DOMICILIO LOCAL

CALLE Y NÚMERO <u>19 #119</u>		
<u>EMILIANO ZAPATA</u> COLONIA	<u>25298</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		
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>MELAS BOUTIQUE</u>		
DOMICILIO	SALTILLO LOCALIDAD	TELÉFONO
TIPO DE CONTRATACIÓN	BASE <u>X</u>	EVENTUAL <u> </u>
DÍAS LABORALES <u>LUNES A VIERNES Y DOMINGO</u>		PUESTO <u>VENDEDORA</u>

ALUMNOS QUE LABORAN EN EDUCACIÓN

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN				
DOMICILIO		LOCALIDAD		TELÉFONO
NIVEL EDUCATIVO			HORARIO	
SISTEMA AL QUE PERTENECE	ESTATAL <u> </u>	FEDERAL <u> </u>	PARTICULAR <u> </u>	ANTIGÜEDAD AÑOS MESES
NÚMERO DE HORAS			GRADOS QUE ATIENDE	
MATERIAS QUE ATIENDE:				
CLAVE(S) PRESUPUESTAL(ES):				

OTROS IDIOMAS

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

FIRMA DEL ALUMNO

FECHA (aaaa/mm/dd)