



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

REINSCRIPCIÓN

Ciclo Escolar 2018-2019

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

DATOS DEL SOLICITANTE

<u>SÁNCHEZ</u> APELLIDO PATERNO	<u>CARRANZA</u> APELLIDO MATERNO	<u>NALLELY ALEJANDRA</u> NOMBRE(S)
<u>1997/09/14</u> FECHA DE NACIMIENTO	<u>SALTILLO</u> <u>COAHUILA</u> LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO	<u>SACN970914MCLNRL03</u> CURP
<u>170501180000</u> NÚMERO DE MATRICULA	<u>8441967591</u> TELÉFONO CELULAR	<u>alejandra.sc97@outlook.com</u> DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

SERVICIO MÉDICO

SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>NO TENGO</u>	
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>ROLANDO SÁNCHEZ RODRÍGUEZ</u>	
PARENTESCO <u>PADRE</u>	TELÉFONO <u>8443209792</u>
TIPO DE SANGRE <u>AB</u>	No. DE AFILIACIÓN
PADECIMIENTO CRÓNICO	PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO

DOMICILIO LOCAL

CALLE Y NÚMERO <u>CALLE 22 NUMERO 592</u>		
<u>FRACC.LOS NOGALES</u> COLONIA	<u>25057</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
ADECUACIÓN CURRICULAR	03
PROCESAMIENTO DE INFORMACIÓN ESTADÍSTICA	03

DATOS LABORALES

NOMBRE DE LA EMPRESA <u>CIBER</u>		
<u>PEREZ TREVIÑO 2255 ESQ. CON NUEVA VIZCAYA</u> DOMICILIO	<u>SALTILLO</u> LOCALIDAD	TELÉFONO
TIPO DE CONTRATACIÓN	BASE <u>X</u>	EVENTUAL <u> </u>
<u>DÍAS LABORALES TODA LA SEMANA CON UN DÍA DE DESCANSO</u>		<u>PUESTO MULTIFUNCIONAL</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)