

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN COORDINACIÓN GENERAL DE EDUCACIÓN NORMAL Y ACTUALIZACIÓN DOCENTE CLAVE: 05ADG0005F





SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN REINSCRIPCIÓN Ciclo Escolar 2018-2019

Escuela Normal de Educación Preescolar Licenciatura en Educación Preescolar 2018 Semestre 02 Sección "A" Modalidad Escolarizada

DATOS DEL SOLICITANTE

<u>GAYTAN</u>	<u>BERNAL</u>	<u>LEYDA ESTEFANIA</u>
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)
2001/07/05 FECHA DE NACIMIENTO	<u>SALTILLO</u> <u>COAHUILA</u> LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO	GABL010705MCLYRYA8 CURP
<u>180502250000</u>	<u>8444044660</u>	roxy_bernal17@hotmail.com
NÚMERO DE MATRICULA	TELÉFONO CELULAR	DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

SERVICIO MÉDICO

<u> </u>				
SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>IMSS E ISSTE</u>				
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: ROSA ELBA BERNAL FI	RAIRE			
PARENTESCO <u>MADRE</u>	TELÉFONO <u>8443298015</u>			
TIPO DE SANGRE <u>B-</u>	No. DE AFILIACIÓN <u>329071-8645</u>			
PADECIMIENTO CRÓNICO <u>NINGUNA</u>	PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO <u>NINGUNO</u>			

DOMICILIO LOCAL

CALLE Y NÚMERO <u>LA PAZ #129</u>		
FRACC LAS BRISAS	<u>25169</u>	<u>8444044660</u>
COLONIA	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO (CON LADA)
<u>SALTILLO</u>	<u>COAHUILA</u>	<u>SALTILLO</u>
LOCALIDAD	ESTADO	MUNICIPIO

DOMICILIO FORÁNEO

CALLE Y NÚMERO		
COLONIA	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO (CON LADA)
LOCALIDAD	ESTADO	MUNICIPIO







SECRETARÍA DE EDUCACIÓN COORDINACIÓN GENERAL DE EDUCACIÓN NORMAL Y ACTUALIZACIÓN DOCENTE CLAVE: 05ADG0005F



SITUACIÓN ESCOLAR

NUEVO INGRESO	REINSCRIP	<u>—</u>	REINGRESO		CAMBIO	
_	X ALUMNO IRR					
SI ES ALUMNO IRREGU	ILAR, ESPECIFIQU	E CUÁLES ASIGNA	TURAS ADEUDA	\ :		
	NOMBRE	DE LA ASIGNATURA			SEMESTRE	
		DATOS LA	BORALES			
NOMBRE DE LA EMPRESA						
DOMICILIO		LOCALID	AD		TELÉFONO	
TIPO DE CONTRATA	ACIÓN	BASE	_	E	EVENTUAL	
DÍAS LABORALES				PUESTO		
	AL	UMNOS QUE LABO	RAN EN EDUCA	CIÓN		
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN						
DOMICILIO		LOCALID	AD	TELÉFONO		
		EGGALIB			TELEFONO	
NIV	EL EDUCATIVO	EOOALID		HORARIO	TELEFONO	
SISTEMA AL QUE PERTENECE	ESTATAL	FEDERAL		HORARIO	ANTIGÜEDAD AÑOS MESES	
SISTEMA AL QUE PERTENECE					ANTIGÜEDAD AÑOS MESES	
SISTEMA AL QUE PERTENECE	ESTATAL			ARTICULAR	ANTIGÜEDAD AÑOS MESES	
SISTEMA AL QUE PERTENECE NÚM	ESTATAL			ARTICULAR	ANTIGÜEDAD AÑOS MESES	
SISTEMA AL QUE PERTENECE NÚM MATERIAS QUE ATIENDE:	ESTATAL		P/	ARTICULAR	ANTIGÜEDAD AÑOS MESES	
SISTEMA AL QUE PERTENECE NÚM MATERIAS QUE ATIENDE:	ESTATAL	FEDERAL	P/	ARTICULAR GRADOS QUE ATI	ANTIGÜEDAD AÑOS MESES	



FECHA (aaaa/mm/dd)

FIRMA DEL ALUMNO

/coahuila)es