



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

REINSCRIPCIÓN

Ciclo Escolar 2018-2019

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

DATOS DEL SOLICITANTE

<u>MORALES</u> APELLIDO PATERNO	<u>CANDIA</u> APELLIDO MATERNO	<u>JAQUELINE</u> NOMBRE(S)
<u>2000/12/28</u> FECHA DE NACIMIENTO	<u>SALTILLO</u> <u>COAHUILA</u> LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO	<u>MOCJ001228MCLRNQA7</u> CURP
<u>180502340000</u> NÚMERO DE MATRICULA	<u>8443517611</u> TELÉFONO CELULAR	<u>jaquim925@gmail.com</u> DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

SERVICIO MÉDICO

SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>IMSS</u>	
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>ALAMA CANDIA CEDILLO</u>	
PARENTESCO <u>MADRE</u>	TELÉFONO <u>8444375695</u>
TIPO DE SANGRE <u>UNIVE</u>	No. DE AFILIACIÓN <u>44180007856</u>
PADECIMIENTO CRÓNICO <u>NINGUNA</u>	PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO <u>NINGUNA</u>

DOMICILIO LOCAL

CALLE Y NÚMERO <u>HERMINIO REBOLLO</u>		
<u>ZARAGOZA</u> COLONIA	<u>25016</u> CÓDIGO POSTAL	<u>8444375695</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>CENTRO DE INTEGRACIÓN PERSONAL</u>		
<u>BLVD. MOCTEZUMA PLAZA SOL, RESIDENCIAL LOS PINOS DOMICILIO</u>	<u>SALTILLO LOCALIDAD</u>	<u>TELÉFONO</u>
<u>TIPO DE CONTRATACIÓN</u>	<u>BASE ____</u>	<u>EVENTUAL <input checked="" type="checkbox"/></u>
<u>DÍAS LABORALES <u>LUNES MARTES MIERCOLES JUEVES VIERNES</u></u>		<u>PUESTO</u>

ALUMNOS QUE LABORAN EN EDUCACIÓN

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

OTROS IDIOMAS

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

 FIRMA DEL ALUMNO

 FECHA (aaaa/mm/dd)