



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

| | | |
|-------------------------------------|--|---|
| ZUÑIGA APELLIDO PATERNO | MUÑOZ APELLIDO MATERNO | JURITZI MARIEL NOMBRE(S) |
| 1998/11/13 FECHA DE NACIMIENTO | QUERETARO QUERETARO LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO | ZUMJ981113MQTXXR03 CURP |
| 180502570000 NÚMERO DE MATRICULA | 4424249332 TELÉFONO CELULAR | marielzuniga58@gmail.com DIRECCIÓN ELECTRÓNICA |

SERVICIO MÉDICO

| | |
|---|--|
| SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>NO TENGO</u> | |
| EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>GILBERTO ZUÑIGA RESENDIZ</u> | |
| PARENTESCO <u>PAPA</u> | TELÉFONO <u>8443481618</u> |
| TIPO DE SANGRE <u>O+</u> | No. DE AFILIACIÓN <u>19 94 77 1210 6</u> |
| PADECIMIENTO CRÓNICO <u>NO TENGO</u> | PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO <u>NO</u> |

DOMICILIO LOCAL

| | | |
|--|-------------------------------|--|
| CALLE Y NÚMERO <u>SOMBRERETE #2814</u> | | |
| <u>COLINAS DE SANTIAGO</u> COLONIA | <u>25016</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>COCINA</u> | | |
| <u>COLONIA NAZARIO CALLE AV TERCERA #311A</u> DOMICILIO | <u>SALTILLO</u> LOCALIDAD | <u>2145158</u> TELÉFONO |
| TIPO DE CONTRATACIÓN | BASE ____ | EVENTUAL <u>X</u> |
| <u>DÍAS LABORALES LUNES A SABADO</u> | | <u>PUESTO AYUDANTE DE COCINA</u> |

ALUMNOS QUE LABORAN EN EDUCACIÓN

| | | | | |
|--------------------------------------|------------------------|------------------------------|-----------------|--------------------------------|
| NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN <u>NO</u> | | | | |
| <u>NO</u> DOMICILIO | <u>NO</u> LOCALIDAD | <u>NO</u> TELÉFONO | | |
| <u>NIVEL EDUCATIVO NO</u> | | <u>HORARIO NO</u> | | |
| SISTEMA AL QUE PERTENECE | ESTATAL ____ | FEDERAL ____ | PARTICULAR ____ | ANTIGÜEDAD NO AÑOS NO MESES |
| <u>NÚMERO DE HORAS NO</u> | | <u>GRADOS QUE ATIENDE NO</u> | | |
| MATERIAS QUE ATIENDE: <u>NO</u> | | | | |
| CLAVE(S) PRESUPUESTAL(ES): <u>NO</u> | | | | |

OTROS IDIOMAS

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

 FIRMA DEL ALUMNO

 FECHA (aaaa/mm/dd)