



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

| | | |
|-------------------------------------|--|---|
| HORTA APELLIDO PATERNO | ALMAGUER APELLIDO MATERNO | GUADALUPE LIZBETH NOMBRE(S) |
| 2000/01/13 FECHA DE NACIMIENTO | SALTILLO COAHUILA LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO | HOAG000113MCLRLDA2 CURP |
| 180502290000 NÚMERO DE MATRICULA | 8442904997 TELÉFONO CELULAR | lizalmaguer499@gmail.com DIRECCIÓN ELECTRÓNICA |

SERVICIO MÉDICO

| | |
|---|--|
| SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>IMSS</u> | |
| EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>MARIA GUADALUPE ALMAGUER ORTIZ</u> | |
| PARENTESCO <u>MADRE</u> | TELÉFONO <u>8444527909</u> |
| TIPO DE SANGRE <u>A+</u> | No. DE AFILIACIÓN <u>0413004705-5</u> |
| PADECIMIENTO CRÓNICO <u>NO PADEZCO</u> | PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO <u>NO PADEZCO</u> |

DOMICILIO LOCAL

| | | |
|---|------------------------|--------------------------------|
| CALLE Y NÚMERO <u>JUAN ESCUTIA #207</u> | | |
| EMILIANO ZAPATA COLONIA | 25130 CÓDIGO POSTAL | 4355905 TELÉFONO (CON LADA) |
| SALTILLO LOCALIDAD | COAHUILA ESTADO | SALTILLO 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>NO TRABAJO</u> | | |
| <u>NO TRABAJO</u> DOMICILIO | <u>NO TRABAJO</u> LOCALIDAD | <u>NO TRABAJO</u> TELÉFONO |
| TIPO DE CONTRATACIÓN | BASE ____ | EVENTUAL ____ |
| DÍAS LABORALES <u>NO TRABAJO</u> | | PUESTO <u>NO TRABAJO</u> |

ALUMNOS QUE LABORAN EN EDUCACIÓN

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

OTROS IDIOMAS

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

FIRMA DEL ALUMNO

FECHA (aaaa/mm/dd)