



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

FONG APELLIDO PATERNO	GONZALEZ APELLIDO MATERNO	EVA CAMILA NOMBRE(S)
2000/06/16 FECHA DE NACIMIENTO	MONCLOVA COAHUILA LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO	FOGE000616MCLNNVA0 CURP
180502210000 NÚMERO DE MATRICULA	8661833722 TELÉFONO CELULAR	mily162000@gmail.com DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

SERVICIO MÉDICO

SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>IMSS</u>	
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>LUZ MARIA GONZALEZ GUTIERREZ</u>	
PARENTESCO <u>MAMA</u>	TELÉFONO <u>6343233</u>
TIPO DE SANGRE <u>B+</u>	No. DE AFILIACIÓN <u>2816001350-5</u>
PADECIMIENTO CRÓNICO <u>NINGUNA</u>	PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO <u>NINGUNO</u>

DOMICILIO LOCAL

CALLE Y NÚMERO <u>27 DE SEPTIEMBRE #330</u>		
PROVIVIENDA COLONIA	25620 CÓDIGO POSTAL	8441293644 TELÉFONO (CON LADA)
SALTILLO LOCALIDAD	COAHUILA ESTADO	SALTILLO MUNICIPIO

DOMICILIO FORÁNEO

CALLE Y NÚMERO <u>PREPARATORIA #237</u>		
MAGISTERIAL COLONIA	25629 CÓDIGO POSTAL	6343233 TELÉFONO (CON LADA)
FRONTERA LOCALIDAD	COAHUILA ESTADO	FRONTERA 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				
DOMICILIO		LOCALIDAD		TELÉFONO
NIVEL EDUCATIVO			HORARIO	
SISTEMA AL QUE PERTENECE	ESTATAL ____	FEDERAL ____	PARTICULAR ____	ANTIGÜEDAD AÑOS MESES
NÚMERO DE HORAS			GRADOS QUE ATIENDE	
MATERIAS QUE ATIENDE:				
CLAVE(S) PRESUPUESTAL(ES):				

OTROS IDIOMAS

INGLÉS <u>X</u>	FRANCÉS ____	OTROS ____ ESPECIFICAR <u>NO TENGO</u>
-----------------	--------------	---

 FIRMA DEL ALUMNO

 FECHA (aaaa/mm/dd)