



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

GARCIA APELLIDO PATERNO	BARRERA APELLIDO MATERNO	GRISELDA ESTEFANIA NOMBRE(S)
2001/03/28 FECHA DE NACIMIENTO	SALTILLO COAHUILA LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO	GABG010328MCLRRRA6 CURP
180502230000 NÚMERO DE MATRICULA	8442320210 TELÉFONO CELULAR	estefania.garcia@uadec.edu.mx DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

SERVICIO MÉDICO

SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>IMSS</u>	
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>LUZ GRICELDA BARRERA ZENDEJO</u>	
PARENTESCO <u>MADRE</u>	TELÉFONO <u>8442284337</u>
TIPO DE SANGRE <u>O+</u>	No. DE AFILIACIÓN <u>38180119836</u>
PADECIMIENTO CRÓNICO <u>NO PADEZCO</u>	PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO <u>NO</u>

DOMICILIO LOCAL

CALLE Y NÚMERO <u>MELOCOTON 458</u>		
SALTILLO 2000 COLONIA	25110 CÓDIGO POSTAL	8441208989 TELÉFONO (CON LADA)
SALTILLO LOCALIDAD	COAHUILA ESTADO	SALTILLO MUNICIPIO

DOMICILIO FORÁNEO

CALLE Y NÚMERO <u>NO</u>		
<u>NO</u> COLONIA	<u>NO</u> CÓDIGO POSTAL	<u>NO</u> TELÉFONO (CON LADA)
<u>NO</u> LOCALIDAD	<u>NO</u> ESTADO	<u>NO</u> 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 TENGO</u>		
<u>NO TENGO</u> DOMICILIO	<u>NO TENGO</u> LOCALIDAD	<u>NO TENGO</u> TELÉFONO
TIPO DE CONTRATACIÓN	BASE ____	EVENTUAL ____
DÍAS LABORALES <u>NO TENGO</u>		PUESTO <u>NO TENGO</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	
NIVEL EDUCATIVO <u>NO</u>			HORARIO <u>NO</u>	
SISTEMA AL QUE PERTENECE	ESTATAL ____	FEDERAL ____	PARTICULAR ____	ANTIGÜEDAD NO AÑOS NO MESES
NÚMERO DE HORAS <u>NO</u>			GRADOS QUE ATIENDE <u>NO</u>	
MATERIAS QUE ATIENDE: <u>NO</u>				
CLAVE(S) PRESUPUESTAL(ES): <u>NO</u>				

OTROS IDIOMAS

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

 FIRMA DEL ALUMNO

 FECHA (aaaa/mm/dd)