

CICLO ESCOLAR 2019-2020
 SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN REINSCRIPCIÓN



Escuela Normal de Educación Preescolar
 Licenciatura en Educación Preescolar
 Semestre 07 Sección "A" Modalidad Escolarizada

DATOS DEL SOLICITANTE

<u>CERVANTES</u> APELLIDO PATERNO	<u>SÁNCHEZ</u> APELLIDO MATERNO	<u>MELISSA DANIELA</u> NOMBRE(S)
<u>1999/07/04</u> FECHA DE NACIMIENTO	<u>SALTILLO</u> <u>COAHUILA</u> LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO	<u>CESM990704MCLRNL05</u> CURP
<u>160500450000</u> NÚMERO DE MATRICULA	<u>8441068961</u> TELÉFONO CELULAR	<u>melisa.cevantes@gmail.com</u> DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

SERVICIO MÉDICO

SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>IMSS SEGURO FACULTATIVO</u>	
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>FRANCISCO JAVIER CERVANTES ESQUIVEL</u>	
PARENTESCO <u>PADRE</u>	TELÉFONO <u>8441332273</u>
TIPO DE SANGRE <u>B+</u>	No. DE AFILIACIÓN <u>1916999639</u>
PADECIMIENTO CRÓNICO <u>NO TENGO</u>	PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO <u>NINGUNO</u>

DOMICILIO LOCAL

CALLE Y NÚMERO <u>CALLE 9 #341</u>		
<u>MIRASIERRA</u> COLONIA	<u>25016</u> CÓDIGO POSTAL	<u>8444130302</u> TELÉFONO (CON LADA)
<u>SALTILLO</u> LOCALIDAD	<u>COAHUILA</u> ESTADO	<u>COAHUILA</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/CURSO	SEMESTRE

DATOS LABORALES

NOMBRE DE LA EMPRESA <u>FRAMVILLE</u>		
<u>MI PLAZA MIRASIERRA BLV. FUNDADORES</u> DOMICILIO	<u>SALTILLO</u> LOCALIDAD	<u>4133165</u> TELÉFONO
TIPO DE CONTRATACIÓN	BASE <u>X</u>	EVENTUAL <u> </u>
<u>DÍAS LABORALES LUNES A DOMINGO</u>		PUESTO <u>EMPLEADA</u>

ALUMNOS QUE LABORAN EN EDUCACIÓN

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

OTROS IDIOMAS

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

 FIRMA DEL ALUMNO

 FECHA (aaaa/mm/dd)