

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

GONZÁLEZ APELLIDO PATERNO	RILEY APELLIDO MATERNO	ANDREA NOMBRE(S)
1999/08/07 FECHA DE NACIMIENTO	PUEBLA PUEBLA LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO	GORA990807MPLNLN03 CURP
160500500000 NÚMERO DE MATRICULA	8448699616 TELÉFONO CELULAR	andrita.glez@hotmail.com DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

SERVICIO MÉDICO

SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>GNP PARTICULAR/ IMSS</u>	
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>ADRIANA RILEY BARRIOS</u>	
PARENTESCO <u>MADRE</u>	TELÉFONO <u>8442114484</u>
TIPO DE SANGRE <u>O+</u>	No. DE AFILIACIÓN <u>POLIZA 35 45972/ FAC5416994699</u>
PADECIMIENTO CRÓNICO <u>NO TENGO</u>	PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO <u>NO</u>

DOMICILIO LOCAL

CALLE Y NÚMERO <u>RIO RAMOS 318</u>		
FRACC. <u>LOMAS DEL VALLE 2</u> COLONIA	<u>25901</u> CÓDIGO POSTAL	<u>8444902813</u> TELÉFONO (CON LADA)
<u>RAMOS ARIZPE</u> LOCALIDAD	<u>COAHUILA</u> ESTADO	<u>RAMOS ARIZPE</u> MUNICIPIO

DOMICILIO FORÁNEO

CALLE Y NÚMERO <u>RIO RAMOS #318</u>		
FRACC. <u>LOMAS DEL VALLE 2</u> COLONIA	<u>25901</u> CÓDIGO POSTAL	<u>8444902813</u> TELÉFONO (CON LADA)
<u>RAMOS ARIZPE</u> LOCALIDAD	<u>COAHUILA</u> ESTADO	<u>RAMOS ARIZPE</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/CURSO	SEMESTRE

DATOS LABORALES

NOMBRE DE LA EMPRESA <u>NO TRABAJO</u>		
DOMICILIO	LOCALIDAD	TELÉFONO
TIPO DE CONTRATACIÓN	BASE ____	EVENTUAL ____
DÍAS LABORALES		PUESTO

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)