

CICLO ESCOLAR 2019-2020
 SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN REINSCRIPCIÓN



Escuela Normal de Educación Preescolar
 Licenciatura en Educación Preescolar
 Semestre 05 Sección "A" Modalidad Escolarizada

DATOS DEL SOLICITANTE

| | | |
|--|--|---|
| <u>DÁVILA</u> APELLIDO PATERNO | <u>PATLÁN</u> APELLIDO MATERNO | <u>LARISSA ELIZABETH</u> NOMBRE(S) |
| <u>1999/08/22</u> FECHA DE NACIMIENTO | <u>MONCLOVA</u> <u>COAHUILA</u> LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO | <u>DAPL990822MCLVTR06</u> CURP |
| <u>170500830000</u> NÚMERO DE MATRICULA | <u>8661209450</u> TELÉFONO CELULAR | <u>larys_sweetpatlan@hotmail.com</u> DIRECCIÓN ELECTRÓNICA |

SERVICIO MÉDICO

| | |
|---|---|
| SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>IMSS</u> | |
| EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>GRISELDA ELIZABETH PATLÁN PIÑA</u> | |
| PARENTESCO <u>MAMÁ</u> | TELÉFONO <u>8661548559</u> |
| TIPO DE SANGRE <u>B-</u> | No. DE AFILIACIÓN <u>3294753472-6-3F99</u> |
| PADECIMIENTO CRÓNICO | PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO <u>TRIMETOPRIM</u> |

DOMICILIO LOCAL

| | | |
|--|-------------------------------|--|
| CALLE Y NÚMERO <u>JOSE MARIA LA FRAGUA #1701</u> | | |
| <u>TOPOCHICO</u> COLONIA | <u>25284</u> CÓDIGO POSTAL | <u>NO TENGO</u> TELÉFONO (CON LADA) |
| <u>SALTILLO</u> LOCALIDAD | <u>COAHUILA</u> ESTADO | <u>SALTILLO</u> MUNICIPIO |

DOMICILIO FORÁNEO

| | | |
|--|-------------------------------|--|
| CALLE Y NÚMERO <u>PRIVADA MONTESSORI #269</u> | | |
| <u>FRACCIONAMIENTO JARDINES DE</u> <u>MONTESSORI</u> COLONIA | <u>25733</u> CÓDIGO POSTAL | <u>8666339589</u> TELÉFONO (CON LADA) |
| <u>MONCLOVA</u> LOCALIDAD | <u>COAHUILA</u> ESTADO | <u>MONCLOVA</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 | | |
| 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 ____ | FRANCÉS ____ | OTROS ____ ESPECIFICAR |
|-------------|--------------|------------------------|

 FIRMA DEL ALUMNO

 FECHA (aaaa/mm/dd)