



CICLO ESCOLAR 2019-2020
 SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN REINSCRIPCIÓN

Escuela Normal de Educación Preescolar
 Licenciatura en Educación Preescolar 2018
 Semestre 03 Sección "A" Modalidad Escolarizada

DATOS DEL SOLICITANTE

MORALES APELLIDO PATERNO	CANDIA APELLIDO MATERNO	JAQUELINE NOMBRE(S)
2000/12/28 FECHA DE NACIMIENTO	SALTILLO COAHUILA LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO	MOCJ001228MCLRNQA7 CURP
180502340000 NÚMERO DE MATRICULA	8443517611 TELÉFONO CELULAR	jaquim925@gmail.com DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

SERVICIO MÉDICO

SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>IMSS</u>	
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>ALAMA CANDIA CEDILLO</u>	
PARENTESCO <u>MADRE</u>	TELÉFONO <u>8444375695</u>
TIPO DE SANGRE <u>UNIVE</u>	No. DE AFILIACIÓN <u>44180007856</u>
PADECIMIENTO CRÓNICO <u>NINGUNA</u>	PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO <u>NINGUNA</u>

DOMICILIO LOCAL

CALLE Y NÚMERO <u>HERMINIO REBOLLO</u>		
ZARAGOZA COLONIA	25016 CÓDIGO POSTAL	8444375695 TELÉFONO (CON LADA)
SALTILLO LOCALIDAD	COAHUILA ESTADO	SALTILLO 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>CENTRO DE INTEGRACIÓN PERSONAL</u>		
<u>BLVD. MOCTEZUMA PLAZA SOL, RESIDENCIAL LOS PINOS DOMICILIO</u>	<u>SALTILLO LOCALIDAD</u>	<u>TELÉFONO</u>
<u>TIPO DE CONTRATACIÓN</u>	<u>BASE ___</u>	<u>EVENTUAL <u>X</u></u>
<u>DÍAS LABORALES <u>LUNES MARTES MIERCOLES JUEVES VIERNES</u></u>		<u>PUESTO</u>

ALUMNOS QUE LABORAN EN EDUCACIÓN

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

OTROS IDIOMAS

<u>INGLÉS ___</u>	<u>FRANCÉS ___</u>	<u>OTROS ___ ESPECIFICAR <u>NINGUNO</u></u>
-------------------	--------------------	---

 FIRMA DEL ALUMNO

 FECHA (aaaa/mm/dd)