



CICLO ESCOLAR 2019-2020  
SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN  REINSCRIPCIÓN

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

**DATOS DEL SOLICITANTE**

|                                     |  |   |
|-------------------------------------|--|---|
| HORTA<br>APELLIDO PATERNO           | ALMAGUER<br>APELLIDO MATERNO                             | GUADALUPE LIZBETH<br>NOMBRE(S)                    |
| 2000/01/13<br>FECHA DE NACIMIENTO   | SALTILLO<br>COAHUILA<br>LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO | HOAG000113MCLRLDA2<br>CURP                        |
| 180502290000<br>NÚMERO DE MATRICULA | 8442904997<br>TELÉFONO CELULAR                           | lizalmaguer499@gmail.com<br>DIRECCIÓN ELECTRÓNICA |

**SERVICIO MÉDICO**

|   |  |
|---|--|
| SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>IMSS</u>                       |  |
| EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>MARIA GUADALUPE ALMAGUER ORTIZ</u> |  |
| PARENTESCO <u>MADRE</u>   | TELÉFONO <u>8444527909</u>                     |
| TIPO DE SANGRE <u>A+</u>  | No. DE AFILIACIÓN <u>0413004705-5</u>          |
| PADECIMIENTO CRÓNICO <u>NO PADEZCO</u>                              | PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO <u>NO PADEZCO</u> |

**DOMICILIO LOCAL**

|   |                               |                                       |
|---|-------------------------------|---------------------------------------|
| CALLE Y NÚMERO <u>JUAN ESCUTIA #207</u> |                               |                                       |
| <u>EMILIANO ZAPATA</u><br>COLONIA       | <u>25130</u><br>CÓDIGO POSTAL | <u>4355905</u><br>TELÉFONO (CON LADA) |
| <u>SALTILLO</u><br>LOCALIDAD            | <u>COAHUILA</u><br>ESTADO     | <u>SALTILLO</u><br>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>NO TRABAJO</u> |                                |                               |
| <u>NO TRABAJO</u><br>DOMICILIO         | <u>NO TRABAJO</u><br>LOCALIDAD | <u>NO TRABAJO</u><br>TELÉFONO |
| TIPO DE CONTRATACIÓN                   | BASE ____                      | EVENTUAL ____                 |
| DÍAS LABORALES <u>NO TRABAJO</u>       |                                | PUESTO <u>NO TRABAJO</u>      |

**ALUMNOS QUE LABORAN EN EDUCACIÓN**

|  |                                |              |                                      |                                |
|--|--------------------------------|--------------|--------------------------------------|--------------------------------|
| NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN <u>NO TRABAJO</u>   |                                |              |                                      |                                |
| <u>NO TRABAJO</u><br>DOMICILIO               | <u>NO TRABAJO</u><br>LOCALIDAD |              | <u>NO TRABAJO</u><br>TELÉFONO        |                                |
| NIVEL EDUCATIVO <u>NO TRABAJO</u>            |                                |              | HORARIO <u>NO TRABAJO</u>            |                                |
| SISTEMA AL QUE PERTENECE                     | ESTATAL ____                   | FEDERAL ____ | PARTICULAR ____                      | ANTIGÜEDAD<br>NO AÑOS NO MESES |
| NÚMERO DE HORAS <u>NO</u>                    |                                |              | GRADOS QUE ATIENDE <u>NO TRABAJO</u> |                                |
| MATERIAS QUE ATIENDE: <u>NO TRABAJO</u>      |                                |              |                                      |                                |
| CLAVE(S) PRESUPUESTAL(ES): <u>NO TRABAJO</u> |                                |              |                                      |                                |

**OTROS IDIOMAS**

|                 |              |                        |
|-----------------|--------------|------------------------|
| INGLÉS <u>X</u> | FRANCÉS ____ | OTROS ____ ESPECIFICAR |
|-----------------|--------------|------------------------|

\_\_\_\_\_  
 FIRMA DEL ALUMNO

\_\_\_\_\_  
 FECHA (aaaa/mm/dd)