



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

| | | |
|-------------------------------------|--|--|
| GARCIA APELLIDO PATERNO | BARRERA APELLIDO MATERNO | GRISELDA ESTEFANIA NOMBRE(S) |
| 2001/03/28 FECHA DE NACIMIENTO | SALTILLO COAHUILA LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO | GABG010328MCLRRRA6 CURP |
| 180502230000 NÚMERO DE MATRICULA | 8442320210 TELÉFONO CELULAR | estefania.garcia@uadec.edu.mx DIRECCIÓN ELECTRÓNICA |

SERVICIO MÉDICO

| | |
|---|--|
| SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>IMSS</u> | |
| EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>LUZ GRICELDA BARRERA ZENDEJO</u> | |
| PARENTESCO <u>MADRE</u> | TELÉFONO <u>8442284337</u> |
| TIPO DE SANGRE <u>O+</u> | No. DE AFILIACIÓN <u>38180119836</u> |
| PADECIMIENTO CRÓNICO <u>NO PADEZCO</u> | PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO <u>NO</u> |

DOMICILIO LOCAL

| | | |
|-------------------------------------|------------------------|-----------------------------------|
| CALLE Y NÚMERO <u>MELOCOTON 458</u> | | |
| SALTILLO 2000 COLONIA | 25110 CÓDIGO POSTAL | 8441208989 TELÉFONO (CON LADA) |
| SALTILLO LOCALIDAD | COAHUILA ESTADO | SALTILLO MUNICIPIO |

DOMICILIO FORÁNEO

| | | |
|--------------------------|----------------------------|----------------------------------|
| CALLE Y NÚMERO <u>NO</u> | | |
| <u>NO</u> COLONIA | <u>NO</u> CÓDIGO POSTAL | <u>NO</u> TELÉFONO (CON LADA) |
| <u>NO</u> LOCALIDAD | <u>NO</u> ESTADO | <u>NO</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 TENGO</u> | | |
| <u>NO TENGO</u> DOMICILIO | <u>NO TENGO</u> LOCALIDAD | <u>NO TENGO</u> TELÉFONO |
| TIPO DE CONTRATACIÓN | BASE ____ | EVENTUAL ____ |
| DÍAS LABORALES <u>NO TENGO</u> | | PUESTO <u>NO TENGO</u> |

ALUMNOS QUE LABORAN EN EDUCACIÓN

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

OTROS IDIOMAS

| | | |
|-------------|--------------|-------------------------------------|
| INGLÉS ____ | FRANCÉS ____ | OTROS ____ ESPECIFICAR <u>NO</u> |
|-------------|--------------|-------------------------------------|

 FIRMA DEL ALUMNO

 FECHA (aaaa/mm/dd)