



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

MEDRANO APELLIDO PATERNO	GALLEGOS APELLIDO MATERNO	BRISEIDA GUADALUPE NOMBRE(S)
2000/05/20 FECHA DE NACIMIENTO	SALTILLO COAHUILA LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO	MEGB000520MCLDLRA1 CURP
180502320000 NÚMERO DE MATRICULA	8446065906 TELÉFONO CELULAR	brismedrano20@hotmail.com DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

SERVICIO MÉDICO

SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>IMSS</u>	
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>JESUS MEDRANO ROMAN</u>	
PARENTESCO <u>PADRE</u>	TELÉFONO <u>8442117893</u>
TIPO DE SANGRE <u>A+</u>	No. DE AFILIACIÓN <u>04130092101</u>
PADECIMIENTO CRÓNICO <u>NO PADEZCO</u>	PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO <u>NO</u>

DOMICILIO LOCAL

CALLE Y NÚMERO <u>LAGO CARRENTOSO 161</u>		
REAL DEL SOL 4 COLONIA	25016 CÓDIGO POSTAL	8446065906 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>NO TENGO</u>		
<u>NO TRABAJO</u> DOMICILIO	<u>NO TRABAJO</u> LOCALIDAD	<u>NO TRABAJO</u> 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> DOMICILIO	<u>NO TRABAJO</u> LOCALIDAD		<u>NO TRABAJO</u> TELÉFONO	
NIVEL EDUCATIVO <u>NO TRABAJO</u>			HORARIO <u>NO TRABAJO</u>	
SISTEMA AL QUE PERTENECE	ESTATAL ____	FEDERAL ____	PARTICULAR ____	ANTIGÜEDAD 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 ____	FRANCÉS ____	OTROS ____ ESPECIFICAR <u>NO</u>
-------------	--------------	-------------------------------------

 FIRMA DEL ALUMNO

 FECHA (aaaa/mm/dd)