



CICLO ESCOLAR 2019-2020  
SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN  REINSCRIPCIÓN

Escuela Normal de Educación Preescolar  
Licenciatura en Educación Preescolar 2018  
Semestre 01 Sección "C" Modalidad Escolarizada

**DATOS DEL SOLICITANTE**

|                                     |   |   |
|-------------------------------------|---|---|
| SALAZAR<br>APELLIDO PATERNO         | GUTIERREZ<br>APELLIDO MATERNO                                       | AMALIA DULCE PALOMA<br>NOMBRE(S)                  |
| 2001/10/25<br>FECHA DE NACIMIENTO   | CONCEPCION DEL ORO<br>ZACATECAS<br>LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO | SAGA011025MZSLTMA9<br>CURP                        |
| 190505060000<br>NÚMERO DE MATRICULA | 4922652921<br>TELÉFONO CELULAR                                      | palomasalaguti@gmail.com<br>DIRECCIÓN ELECTRÓNICA |

**SERVICIO MÉDICO**

|   |  |
|---|--|
| SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>IMSS</u>           |  |
| EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>JOSE SALAZAR GOMEZ</u> |  |
| PARENTESCO <u>PADRE</u>                                 | TELÉFONO <u>8421127003</u>             |
| TIPO DE SANGRE <u>A+</u>                                | No. DE AFILIACIÓN <u>2816018625-1</u>  |
| PADECIMIENTO CRÓNICO                                    | PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO <u>NO</u> |

**DOMICILIO LOCAL**

|  |                               |  |
|--|-------------------------------|--|
| CALLE Y NÚMERO <u>LA MADRID #22</u>    |                               |  |
| <u>CABRESTANTE</u><br>COLONIA          | <u>98200</u><br>CÓDIGO POSTAL | <u>4922652921</u><br>TELÉFONO (CON LADA) |
| <u>CONCEPCION DEL ORO</u><br>LOCALIDAD | <u>ZACATECAS</u><br>ESTADO    | <u>CONCEPCION DEL ORO</u><br>MUNICIPIO   |

**DOMICILIO FORÁNEO**

|  |                               |  |
|--|-------------------------------|--|
| CALLE Y NÚMERO <u>LA MADRID #22</u>    |                               |  |
| <u>CABRESTANTE</u><br>COLONIA          | <u>98200</u><br>CÓDIGO POSTAL | <u>4922652921</u><br>TELÉFONO (CON LADA) |
| <u>CONCEPCION DEL ORO</u><br>LOCALIDAD | <u>ZACATECAS</u><br>ESTADO    | <u>CONCEPCION DEL ORO</u><br>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<br>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)