

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

<u>GALINDO</u> APELLIDO PATERNO	<u>OYERVIDES</u> APELLIDO MATERNO	<u>ANA SOFIA</u> NOMBRE(S)
<u>2002/04/17</u> FECHA DE NACIMIENTO	<u>SABINAS COAHUILA</u> <u>SAN JUAN DE SABINAS</u> LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO	<u>GAOA020417MCLLYNA9</u> CURP
- NÚMERO DE MATRICULA	<u>8617984930</u> TELÉFONO CELULAR	<u>anasofiagalindooyervides@hotmail.com</u> DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

SERVICIO MÉDICO

SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>IMSS</u>	
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>ANA GABRIELA OYERVIDES ARREDONDO</u>	
PARENTESCO <u>MADRE</u>	TELÉFONO <u>8611107406</u>
TIPO DE SANGRE <u>O+</u>	No. DE AFILIACIÓN
PADECIMIENTO CRÓNICO	PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO

DOMICILIO LOCAL

CALLE Y NÚMERO <u>ELISEO LOERA 4025</u>		
<u>MAGISTERIO</u> COLONIA	<u>26890</u> CÓDIGO POSTAL	<u>NO TENGO</u> TELÉFONO (CON LADA)
<u>NUEVA ROSITA</u> LOCALIDAD	<u>COAHUILA</u> ESTADO	<u>SAN JUAN DE SABINAS</u> MUNICIPIO

DOMICILIO FORÁNEO

CALLE Y NÚMERO <u>BV. FRANCISCO COSS 968</u>		
<u>ORIENTE</u> COLONIA	<u>2500</u> CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO (CON LADA)
<u>SALTILLO</u> LOCALIDAD	<u>COAHUILA</u> 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		
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 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)