

CICLO ESCOLAR 2019-2020
 SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN REINSCRIPCIÓN



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

DATOS DEL SOLICITANTE

RIOS APELLIDO PATERNO	MAGALLAN APELLIDO MATERNO	GABRIELA ABIGAIL NOMBRE(S)
2001/10/30 FECHA DE NACIMIENTO	SALTILLO COAHUILA LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO	RIMG011030MCLSGBA5 CURP
190505000000 NÚMERO DE MATRICULA	8446071417 TELÉFONO CELULAR	abigail.rios@uadec.edu.mx DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

SERVICIO MÉDICO

SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>IMSS</u>	
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>MARIA GUADALUPE MAGALLAN MERCADO</u>	
PARENTESCO <u>MADRE</u>	TELÉFONO <u>8443262180</u>
TIPO DE SANGRE <u>B+</u>	No. DE AFILIACIÓN <u>IMSS</u>
PADECIMIENTO CRÓNICO <u>EPILEPSIA</u>	PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO <u>SI. VOALPRATO Y SERTRALINA</u>

DOMICILIO LOCAL

CALLE Y NÚMERO <u>QUELITE 186</u>		
<u>TERESITAS</u> COLONIA	<u>25084</u> CÓDIGO POSTAL	<u>8446071417</u> TELÉFONO (CON LADA)
<u>SALTILLO</u> LOCALIDAD	<u>COAHUILA</u> ESTADO	<u>SALTILLO</u> 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>CIBER</u>		
<u>CALLE RAYADOS COLONIA TERESITAS</u> DOMICILIO	<u>SALTILLO</u> LOCALIDAD	TELÉFONO
TIPO DE CONTRATACIÓN	BASE <u>X</u>	EVENTUAL <u> </u>
<u>DÍAS LABORALES FIN DE SEMANA</u>		<u>PUESTO EMPLEADO</u>

ALUMNOS QUE LABORAN EN EDUCACIÓN

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN				
DOMICILIO		LOCALIDAD		TELÉFONO
NIVEL EDUCATIVO			HORARIO	
SISTEMA AL QUE PERTENECE	ESTATAL <u> </u>	FEDERAL <u> </u>	PARTICULAR <u> </u>	ANTIGÜEDAD AÑOS MESES
NÚMERO DE HORAS			GRADOS QUE ATIENDE	
MATERIAS QUE ATIENDE:				
CLAVE(S) PRESUPUESTAL(ES):				

OTROS IDIOMAS

INGLÉS <u> </u>	FRANCÉS <u> </u>	OTROS <u> </u> ESPECIFICAR
------------------	-------------------	-----------------------------

 FIRMA DEL ALUMNO

 FECHA (aaaa/mm/dd)