



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**

<u>GONZALEZ</u> APELLIDO PATERNO	<u>VALDEZ</u> APELLIDO MATERNO	<u>MARIA PAULA</u> NOMBRE(S)
<u>2001/01/05</u> FECHA DE NACIMIENTO	<u>SALTILLO</u> <u>COAHUILA</u> LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO	<u>GOVP010105MCLNLLA8</u> CURP
<u>190504560000</u> NÚMERO DE MATRICULA	<u>8661245822</u> TELÉFONO CELULAR	<u>mariapaula52001@gmail.com</u> DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

**SERVICIO MÉDICO**

SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>SEGURO SOCIAL</u>	
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>LILIANA VALDEZ GARCIA</u>	
PARENTESCO <u>MAMA</u>	TELÉFONO <u>8661160552</u>
TIPO DE SANGRE <u>B+</u>	No. DE AFILIACIÓN <u>609270767-13F2001</u>
PADECIMIENTO CRÓNICO	PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO

**DOMICILIO LOCAL**

CALLE Y NÚMERO <u>IZTACIHUATL NUM. 1515</u>		
<u>LOS BOSQUES</u> COLONIA	<u>25710</u> CÓDIGO POSTAL	<u>8661245822</u> TELÉFONO (CON LADA)
<u>MONCLOVA</u> LOCALIDAD	<u>COAHUILA</u> ESTADO	<u>MONCLOVA</u> MUNICIPIO

**DOMICILIO FORÁNEO**

CALLE Y NÚMERO <u>LA FAGUA</u>		
<u>ZONA CENTRO</u> COLONIA	<u>25297</u> CÓDIGO POSTAL	<u>8444955778</u> TELÉFONO (CON LADA)
<u>SALTILLO</u> LOCALIDAD	<u>COAHUILA</u> ESTADO	<u>SALTILLO</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		
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 <u>X</u>	FRANCÉS ____	OTROS ____ ESPECIFICAR
-----------------	--------------	------------------------

\_\_\_\_\_  
 FIRMA DEL ALUMNO

\_\_\_\_\_  
 FECHA (aaaa/mm/dd)