

CICLO ESCOLAR 2019-2020  
 SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN  REINSCRIPCIÓN



Escuela Normal de Educación Preescolar  
 Licenciatura en Educación Preescolar  
 Semestre 06 Sección "B" Modalidad Escolarizada

**DATOS DEL SOLICITANTE**

|                                     |  |   |
|-------------------------------------|--|---|
| GARCIA<br>APELLIDO PATERNO          | SAMANIEGO<br>APELLIDO MATERNO                            | FATIMA ARAMINDA<br>NOMBRE(S)                        |
| 2000/01/06<br>FECHA DE NACIMIENTO   | MONCLOVA<br>COAHUILA<br>LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO | GASF000106MCLRMTA4<br>CURP                          |
| 170500900000<br>NÚMERO DE MATRICULA | 8661706917<br>TELÉFONO CELULAR                           | faatima_garcia@hotmail.com<br>DIRECCIÓN ELECTRÓNICA |

**SERVICIO MÉDICO**

|   |                              |
|---|------------------------------|
| SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>EN TRAMITE</u> |                              |
| EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>MARÍA GABRIELA</u> |                              |
| PARENTESCO <u>MADRE</u>                             | TELÉFONO <u>8661706917</u>   |
| TIPO DE SANGRE <u>O+</u>                            | No. DE AFILIACIÓN            |
| PADECIMIENTO CRÓNICO                                | PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO |

**DOMICILIO LOCAL**

|   |                               |  |
|---|-------------------------------|--|
| CALLE Y NÚMERO <u>HIDALGO #130</u>        |                               |  |
| <u>ESTANCIAS DE SANTA ANNA</u><br>COLONIA | <u>25710</u><br>CÓDIGO POSTAL | <u>8661706917</u><br>TELÉFONO (CON LADA) |
| <u>MONCLOVA</u><br>LOCALIDAD              | <u>COAHUILA</u><br>ESTADO     | <u>MONCLOVA</u><br>MUNICIPIO             |

**DOMICILIO FORÁNEO**

|                                      |                               |  |
|--------------------------------------|-------------------------------|--|
| CALLE Y NÚMERO <u>LA LLAVE #1442</u> |                               |  |
| <u>TOPOCHICO</u><br>COLONIA          | <u>25000</u><br>CÓDIGO POSTAL | <u>NO TENGO</u><br>TELÉFONO (CON LADA) |
| <u>SALTILLO</u><br>LOCALIDAD         | <u>COAHUILA</u><br>ESTADO     | <u>SALTILLO</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)