



CICLO ESCOLAR 2019-2020
 SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN REINSCRIPCIÓN

Escuela Normal de Educación Preescolar
 Licenciatura en Educación Preescolar 2018
 Semestre 04 Sección "B" Modalidad Escolarizada

DATOS DEL SOLICITANTE

PRECIADO APELLIDO PATERNO	VILLALOBOS APELLIDO MATERNO	VALERIA ELIZABETH NOMBRE(S)
2001/08/24 FECHA DE NACIMIENTO	SALTILLO SALTILLO COAHUILA LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO	PEVV010824MCLRLLA2 CURP
180502400000 NÚMERO DE MATRICULA	8443417196 TELÉFONO CELULAR	preciadov24@gmail.com DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

SERVICIO MÉDICO

SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>IMSS</u>	
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>CYNTHIA ELIZABETH VILLALOBOS SANTOS</u>	
PARENTESCO <u>MADRE</u>	TELÉFONO <u>8448801692</u>
TIPO DE SANGRE <u>O+</u>	No. DE AFILIACIÓN <u>32957680243Y5</u>
PADECIMIENTO CRÓNICO <u>NO</u>	PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO <u>NO</u>

DOMICILIO LOCAL

CALLE Y NÚMERO <u>AVENIDA ASTRO REY 1051</u>		
<u>REAL DEL SOL 3</u> COLONIA	<u>25016</u> CÓDIGO POSTAL	<u>NO TENGO</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>NO TRABAJO</u>		
<u>NO TRABAJO</u> DOMICILIO	<u>NO TRABAJO</u> LOCALIDAD	<u>NO TRABAJO</u> TELÉFONO
TIPO DE CONTRATACIÓN	BASE ____	EVENTUAL ____
DÍAS LABORALES <u>NO TRABAJO</u>		PUESTO <u>NO TRABAJO</u>

ALUMNOS QUE LABORAN EN EDUCACIÓN

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN <u>NO</u>				
<u>NO</u> DOMICILIO	<u>NO</u> LOCALIDAD		<u>NO</u> TELÉFONO	
NIVEL EDUCATIVO <u>NO</u>			HORARIO <u>NO</u>	
SISTEMA AL QUE PERTENECE	ESTATAL ____	FEDERAL ____	PARTICULAR ____	ANTIGÜEDAD NO AÑOS NO MESES
NÚMERO DE HORAS			GRADOS QUE ATIENDE <u>NO</u>	
MATERIAS QUE ATIENDE: <u>NO</u>				
CLAVE(S) PRESUPUESTAL(ES): <u>NO</u>				

OTROS IDIOMAS

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

 FIRMA DEL ALUMNO

 FECHA (aaaa/mm/dd)