



CICLO ESCOLAR 2020-2021
SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN REINSCRIPCIÓN

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

DATOS DEL SOLICITANTE

LÓPEZ APELLIDO PATERNO	VENEGAS APELLIDO MATERNO	VICTORIA NATALY NOMBRE(S)
1998/04/19 FECHA DE NACIMIENTO	SALTILLO COAHUILA LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO	LOVV980419MCLPNC06 CURP
180502310000 NÚMERO DE MATRICULA	8441854016 TELÉFONO CELULAR	victorianataly.lopez.nml@alumnocoahuila.gob.mx DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

SERVICIO MÉDICO

SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>IMSS</u>	
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>ELVIA LILIANA VENEGAS ROSALES</u>	
PARENTESCO <u>MAMA</u>	TELÉFONO <u>8441835130</u>
TIPO DE SANGRE <u>A+</u>	No. DE AFILIACIÓN <u>19189808173</u>
PADECIMIENTO CRÓNICO <u>NO PADEZCO</u>	PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO <u>NO TENGO</u>

DOMICILIO LOCAL

CALLE Y NÚMERO <u>15 #976</u>		
MIRASIERRA COLONIA	25016 CÓDIGO POSTAL	8444131321 TELÉFONO (CON LADA)
SALTILLO LOCALIDAD	COAHUILA ESTADO	SALTILLO MUNICIPIO

DOMICILIO FORÁNEO

CALLE Y NÚMERO		
COLONIA	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO (CON LADA)
SALTILLO 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 TENGO</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 TRABAJO</u>				
<u>NO TRABAJO</u> DOMICILIO	<u>NO TRABAJO</u> LOCALIDAD		<u>NO TRABAJO</u> TELÉFONO	
NIVEL EDUCATIVO <u>0</u>		HORARIO <u>NINGUNO</u>		
SISTEMA AL QUE PERTENECE	ESTATAL ____	FEDERAL ____	PARTICULAR ____	ANTIGÜEDAD <u>0 AÑOS 0 MESES</u>
NÚMERO DE HORAS <u>0</u>		GRADOS QUE ATIENDE <u>NINGUNO</u>		
MATERIAS QUE ATIENDE: <u>NINGUNA</u>				
CLAVE(S) PRESUPUESTAL(ES): <u>NINGUNO</u>				

OTROS IDIOMAS

INGLÉS <u>X</u>	FRANCÉS ____	OTROS ____ ESPECIFICAR <u>JAPONES EN UN 15%</u>
-----------------	--------------	--

 FIRMA DEL ALUMNO

 FECHA (aaaa/mm/dd)