

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

SOLIS APELLIDO PATERNO	ALDAPE APELLIDO MATERNO	VANNESSA JANNETTE NOMBRE(S)
1997/10/19 FECHA DE NACIMIENTO	SALTILLO COAHUILA LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO	SOAV971019MCLLN09 CURP
180502530000 NÚMERO DE MATRICULA	8443902784 TELÉFONO CELULAR	vannessajannette.solis.nml@alumnocoahuila.gob.m DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

SERVICIO MÉDICO

SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>IMSS</u>	
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>YAZMIN GUADALUPE ALDAPE CRUZ</u>	
PARENTESCO <u>HERMANA</u>	TELÉFONO <u>8443475229</u>
TIPO DE SANGRE O POS	No. DE AFILIACIÓN <u>72169743415</u>
PADECIMIENTO CRÓNICO <u>NO</u>	PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO <u>NO</u>

DOMICILIO LOCAL

CALLE Y NÚMERO <u>SANTA ROSALIA #2843</u>		
AMPLIACION MORELOS COLONIA	25017 CÓDIGO POSTAL	NO TENGO TELÉFONO (CON LADA)
SALTILLO LOCALIDAD	COAHUILA ESTADO	SALTILLO 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>PAPELERIA Y DULCERIA</u>		
<u>SANTA ROSALIA</u> DOMICILIO	<u>SALTILLO</u> LOCALIDAD	<u>NO</u> TELÉFONO
TIPO DE CONTRATACIÓN	BASE <u>X</u>	EVENTUAL <u> </u>
<u>DÍAS LABORALES DE LUNES A JUEVES</u>		<u>PUESTO ENCARGADA</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 <u> </u>	FEDERAL <u> </u>	PARTICULAR <u> </u>	ANTIGÜEDAD NO AÑOS NO MESES
NÚMERO DE HORAS <u>NO</u>			GRADOS QUE ATIENDE <u>NO</u>	
MATERIAS QUE ATIENDE: <u>NO</u>				
CLAVE(S) PRESUPUESTAL(ES): <u>NO</u>				

OTROS IDIOMAS

INGLÉS <u> </u>	FRANCÉS <u> </u>	OTROS <u> </u> ESPECIFICAR <u>NO</u>
------------------	-------------------	--

 FIRMA DEL ALUMNO

 FECHA (aaaa/mm/dd)