



CICLO ESCOLAR 2020-2021
 PREINSCRIPCIÓN REINSCRIPCIÓN

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

DATOS DEL SOLICITANTE

<u>SILLER</u> APELLIDO PATERNO	<u>VALDES</u> APELLIDO MATERNO	<u>SOFIA MALI</u> NOMBRE(S)
<u>1999/12/23</u> FECHA DE NACIMIENTO	<u>SALTILLO</u> <u>COAHUILA</u> LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO	<u>SIVS991223MCLLLF01</u> CURP
<u>180502510000</u> NÚMERO DE MATRICULA	<u>8443106707</u> TELÉFONO CELULAR	<u>sofiamali.siller.nmi@alumnocoahuila.gob.mx</u> DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

SERVICIO MÉDICO

SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>NO TENGO</u>	
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>ARGELIA MIREYA VALDES RUIZ</u>	
PARENTESCO <u>MAMA</u>	TELÉFONO <u>8444449655</u>
TIPO DE SANGRE <u>O+</u>	No. DE AFILIACIÓN <u>12139930551</u>
PADECIMIENTO CRÓNICO <u>NINGUNA</u>	PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO <u>NINGUNO</u>

DOMICILIO LOCAL

CALLE Y NÚMERO <u>PADRE CHAPO 181</u>		
<u>HACIENDA SAN CARLOS</u> COLONIA	<u>25298</u> CÓDIGO POSTAL	<u>8442521630</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>		
NINGUNO DOMICILIO	NINGUNO LOCALIDAD	NINGUNO TELÉFONO
TIPO DE CONTRATACIÓN	BASE ____	EVENTUAL ____
DÍAS LABORALES <u>NINGUNO</u>		PUESTO <u>NINGUNO</u>

ALUMNOS QUE LABORAN EN EDUCACIÓN

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN <u>NINGUNO</u>				
NINGUNO DOMICILIO	NINGUNO LOCALIDAD		NINGUNO TELÉFONO	
NIVEL EDUCATIVO <u>NINGUNO</u>			HORARIO <u>NINGUNO</u>	
SISTEMA AL QUE PERTENECE	ESTATAL ____	FEDERAL ____	PARTICULAR ____	ANTIGÜEDAD AÑOS MESES
NÚMERO DE HORAS			GRADOS QUE ATIENDE <u>NINGUNO</u>	
MATERIAS QUE ATIENDE: <u>NINGUNO</u>				
CLAVE(S) PRESUPUESTAL(ES): <u>NINGUNO</u>				

OTROS IDIOMAS

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

 FIRMA DEL ALUMNO

 FECHA (aaaa/mm/dd)