



CICLO ESCOLAR 2020-2021
 SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN REINSCRIPCIÓN

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

DATOS DEL SOLICITANTE

<u>RODRIGUEZ</u> APELLIDO PATERNO	<u>MORENO</u> APELLIDO MATERNO	<u>ADANARY AVIGAIL</u> NOMBRE(S)
<u>1999/12/27</u> FECHA DE NACIMIENTO	<u>ALLENDE</u> <u>COAHUILA</u> LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO	<u>ROMA991227MCLDRD07</u> CURP
<u>180502460000</u> NÚMERO DE MATRICULA	<u>8662544147</u> TELÉFONO CELULAR	<u>adanaryavigail.rodriquez.nm!@alumnocoahuila.gob.</u> <u>mx</u> DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

SERVICIO MÉDICO

SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>IMSS</u>	
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>SAN JUANITA ESTHER MORENO HERNANDEZ</u>	
PARENTESCO <u>MAMA</u>	TELÉFONO <u>8662375612</u>
TIPO DE SANGRE O POS	No. DE AFILIACIÓN <u>18169966290</u>
PADECIMIENTO CRÓNICO <u>NO</u>	PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO <u>NO</u>

DOMICILIO LOCAL

CALLE Y NÚMERO <u>CALLE 21 DE MARZO</u>		
<u>PROVIVIENDA</u> COLONIA	<u>25020</u> CÓDIGO POSTAL	<u>8662544147</u> TELÉFONO (CON LADA)
<u>SALTILLO</u> LOCALIDAD	<u>COAHUILA</u> ESTADO	<u>SALTILLO</u> MUNICIPIO

DOMICILIO FORÁNEO

CALLE Y NÚMERO <u>LEONA VICARIO</u>		
<u>ZONA CENTRO</u> COLONIA	<u>27700</u> CÓDIGO POSTAL	<u>8662544147</u> TELÉFONO (CON LADA)
<u>LAMADRID</u> LOCALIDAD	<u>COAHUILA</u> ESTADO	<u>LAMADRID</u> 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 AÑOS MESES
NÚMERO DE HORAS			GRADOS QUE ATIENDE	
MATERIAS QUE ATIENDE:				
CLAVE(S) PRESUPUESTAL(ES):				

OTROS IDIOMAS

INGLÉS ____	FRANCÉS ____	OTROS ____ ESPECIFICAR NO
-------------	--------------	------------------------------

 FIRMA DEL ALUMNO

 FECHA (aaaa/mm/dd)