



CICLO ESCOLAR 2019-2020  
SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN  REINSCRIPCIÓN

Escuela Normal de Educación Preescolar  
Licenciatura en Educación Preescolar  
Semestre 06 Sección "A" Modalidad Escolarizada

**DATOS DEL SOLICITANTE**

|                                     |  |   |
|-------------------------------------|--|---|
| FERRER<br>APELLIDO PATERNO          | BADILLO<br>APELLIDO MATERNO                              | ADRIANA GUADALUPE<br>NOMBRE(S)                      |
| 2000/08/13<br>FECHA DE NACIMIENTO   | SALTILLO<br>COAHUILA<br>LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO | FERA001012MCLRDMA0<br>CURP                          |
| 170500860000<br>NÚMERO DE MATRICULA | 8444480794<br>TELÉFONO CELULAR                           | ferreradriana410@gmail.com<br>DIRECCIÓN ELECTRÓNICA |

**SERVICIO MÉDICO**

|  |                                     |
|--|-------------------------------------|
| SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>IMSS</u>              |                                     |
| EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>YOLANDA BADILLO LOPEZ</u> |                                     |
| PARENTESCO <u>MADRE</u>                                    | TELÉFONO <u>8442724237</u>          |
| TIPO DE SANGRE <u>O+</u>                                   | No. DE AFILIACIÓN <u>6093758068</u> |
| PADECIMIENTO CRÓNICO                                       | PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO        |

**DOMICILIO LOCAL**

|                                       |                        |                                   |
|---------------------------------------|------------------------|-----------------------------------|
| CALLE Y NÚMERO <u>LAGO PEIPUS 152</u> |                        |                                   |
| REAL DEL SOL 4<br>COLONIA             | 25016<br>CÓDIGO POSTAL | 8443659816<br>TELÉFONO (CON LADA) |
| SALTILLO<br>LOCALIDAD                 | COAHUILA<br>ESTADO     | SALTILLO<br>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 |           |               |
| 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<br>AÑOS MESES |
| NÚMERO DE HORAS            |              | GRADOS QUE ATIENDE |                 |                          |
| MATERIAS QUE ATIENDE:      |              |                    |                 |                          |
| CLAVE(S) PRESUPUESTAL(ES): |              |                    |                 |                          |

**OTROS IDIOMAS**

|             |              |                        |
|-------------|--------------|------------------------|
| INGLÉS ____ | FRANCÉS ____ | OTROS ____ ESPECIFICAR |
|-------------|--------------|------------------------|

\_\_\_\_\_  
 FIRMA DEL ALUMNO

\_\_\_\_\_  
 FECHA (aaaa/mm/dd)