



CICLO ESCOLAR 2020-2021
 SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN REINSCRIPCIÓN

Escuela Normal de Educación Preescolar
 Licenciatura en Educación Preescolar 2018
 Semestre 02 Sección "B" Modalidad Escolarizada

DATOS DEL SOLICITANTE

<u>LOPEZ</u> APELLIDO PATERNO	<u>ROCHA</u> APELLIDO MATERNO	<u>DANIELA GUADALUPE</u> NOMBRE(S)
<u>2001/10/08</u> FECHA DE NACIMIENTO	<u>PARRAS DE LA FUENTE</u> <u>COAHUILA</u> LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO	<u>LORD011008MCLPCNA4</u> CURP
<u>190504740000</u> NÚMERO DE MATRICULA	<u>8421153515</u> TELÉFONO CELULAR	<u>danielaguadalupe.lopez.nml@alumnocoahuila.gob.m</u> DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

SERVICIO MÉDICO

SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>ISSSTE</u>	
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>PATRICIA ELIZABETH ROCHA ACOSTA</u>	
PARENTESCO <u>MADRE</u>	TELÉFONO <u>8442918315</u>
TIPO DE SANGRE <u>O+</u>	No. DE AFILIACIÓN <u>ROAP720629</u>
PADECIMIENTO CRÓNICO <u>NO</u>	PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO <u>NO</u>

DOMICILIO LOCAL

CALLE Y NÚMERO <u>NARANJOS 205</u>		
<u>HACIENDA LOS VIÑEDOS</u> COLONIA	<u>27985</u> CÓDIGO POSTAL	<u>8424220073</u> TELÉFONO (CON LADA)
<u>PARRAS DE LA FUENTE</u> LOCALIDAD	<u>COAHUILA</u> ESTADO	<u>PARRAS DE LA FUENTE</u> MUNICIPIO

DOMICILIO FORÁNEO

CALLE Y NÚMERO <u>NARANJOS 205</u>		
<u>HACIENDA LOS VIÑEDOS</u> COLONIA	<u>27985</u> CÓDIGO POSTAL	<u>8442789909</u> TELÉFONO (CON LADA)
<u>PARRAS DE LA FUENTE</u> LOCALIDAD	<u>COAHUILA</u> ESTADO	<u>PARRAS DE LA FUENTE</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
-------------	--------------	------------------------

 FIRMA DEL ALUMNO

 FECHA (aaaa/mm/dd)