



CICLO ESCOLAR 2019-2020
INSCRIPCIÓN REINSCRIPCIÓN

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

DATOS DEL SOLICITANTE

<u>GALINDO</u> APELLIDO PATERNO	<u>MORALES</u> APELLIDO MATERNO	<u>MELANNY ALEJANDRA</u> NOMBRE(S)
<u>2001/07/26</u> FECHA DE NACIMIENTO	<u>SALTILLO COAHUILA</u> <u>COAHUILA</u> LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO	<u>GAMM010726MCLLRLA0</u> CURP
<u>190504460000</u> NÚMERO DE MATRICULA	<u>8441202427</u> TELÉFONO CELULAR	<u>melannygalindo01@gmail.com</u> DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

SERVICIO MÉDICO

SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>INSTITUTO MEXICANO DE SEGURO SOCIAL</u>	
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>MARIA DE LOS ANGELES MORALES LUGO</u>	
PARENTESCO <u>TIA</u>	TELÉFONO <u>8448060621</u>
TIPO DE SANGRE <u>O+</u>	No. DE AFILIACIÓN <u>32967680706</u>
PADECIMIENTO CRÓNICO <u>MIOPIA ASMA</u>	PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO

DOMICILIO LOCAL

CALLE Y NÚMERO <u>CASTAÑO 426</u>		
<u>MONTE VERDE</u> COLONIA	<u>25094</u> CÓDIGO POSTAL	<u>8443156685</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>ANIMADORA DE SHOWS INFANTILES</u>		
<u>PARTIDO LIBERAL MEXICANO, COL RICARDO FLORES MAGON CP; 25088</u> DOMICILIO	<u>SALTILLO</u> LOCALIDAD	<u>4153088</u> TELÉFONO
TIPO DE CONTRATACIÓN	BASE ____	EVENTUAL <u>X</u>
<u>DÍAS LABORALES FINES DE SEMANA</u>		<u>PUESTO ANIMADORA INFANTIL</u>

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 <u>X</u>	FRANCÉS ____	OTROS ____ ESPECIFICAR
-----------------	--------------	------------------------

FIRMA DEL ALUMNO

FECHA (aaaa/mm/dd)