

CICLO ESCOLAR 2020-2021  
 SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN  REINSCRIPCIÓN



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

**DATOS DEL SOLICITANTE**

|  |   |  |
|--|---|--|
| <u>MORALES</u><br>APELLIDO PATERNO         | <u>MENDOZA</u><br>APELLIDO MATERNO  | <u>MARIA GUADALUPE</u><br>NOMBRE(S)  |
| <u>1996/10/22</u><br>FECHA DE NACIMIENTO   | <u>PARRAS DE LA FUENTE</u><br><u>COAHUILA</u><br>LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO | <u>MOMG961022MCLRND06</u><br>CURP  |
| <u>190504800000</u><br>NÚMERO DE MATRICULA | <u>8421152836</u><br>TELÉFONO CELULAR   | <u>mariaguadalupe.morales.nml@alumnocoahuila.gob.mx</u><br>DIRECCIÓN ELECTRÓNICA |

**SERVICIO MÉDICO**

|  |                              |
|--|------------------------------|
| SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>IMSS</u>                    |                              |
| EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>CRISTIAN DE JESUS ZUL NUÑEZ</u> |                              |
| <u>PARENTESCO CONYUGUE</u>                                       | TELÉFONO <u>8443600955</u>   |
| <u>TIPO DE SANGRE A+</u>   | No. DE AFILIACIÓN            |
| <u>PADECIMIENTO CRÓNICO</u>                                      | PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO |

**DOMICILIO LOCAL**

|  |                               |  |
|--|-------------------------------|--|
| CALLE Y NÚMERO <u>CENTENARIO 630-1</u> |                               |  |
| <u>ZONA CENTRO</u><br>COLONIA          | <u>25000</u><br>CÓDIGO POSTAL | <u>8443600955</u><br>TELÉFONO (CON LADA) |
| <u>SALTILLO</u><br>LOCALIDAD           | <u>COAHUILA</u><br>ESTADO     | <u>COAHUILA</u><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)