



CICLO ESCOLAR 2020-2021  
 PREINSCRIPCIÓN  REINSCRIPCIÓN

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

**DATOS DEL SOLICITANTE**

AGUIRRE APELLIDO PATERNO	FRAGA APELLIDO MATERNO	ANA SOFIA NOMBRE(S)
2000/12/14 FECHA DE NACIMIENTO	SALTILLO COAHUILA LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO	AUFA001214MCLGRNA6 CURP
190504210000 NÚMERO DE MATRICULA	8442185358 TELÉFONO CELULAR	anasofia.aguirre.nml@alumnocoahuila.gob.mx DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

**SERVICIO MÉDICO**

SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>ISSSTE</u>	
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>DIANA MARCELA FRAGA CHAVEZ</u>	
PARENTESCO <u>MADRE</u>	TELÉFONO <u>8441957819</u>
TIPO DE SANGRE <u>O+</u>	No. DE AFILIACIÓN
PADECIMIENTO CRÓNICO	PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO

**DOMICILIO LOCAL**

CALLE Y NÚMERO <u>PASEO RODOLFO GAONA 533</u>		
<u>EL TOREO</u> COLONIA	<u>25298</u> CÓDIGO POSTAL	<u>NO TENGO</u> TELÉFONO (CON LADA)
<u>SALTILLO</u> LOCALIDAD	<u>COAHUILA</u> ESTADO	<u>SALTILLO</u> MUNICIPIO

**DOMICILIO FORÁNEO**

CALLE Y NÚMERO <u>PASEO RODOLFO GAONA 533</u>		
<u>EL TOREO</u> COLONIA	<u>25298</u> CÓDIGO POSTAL	<u>NO TENGO</u> TELÉFONO (CON LADA)
<u>SALTILLO</u> LOCALIDAD	<u>COAHUILA</u> ESTADO	<u>SALTILLO</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 <u>CAFETERIA</u>		
<u>MARIANO ABASOLO 3604</u> DOMICILIO	<u>SALTILLO</u> LOCALIDAD	<u>8442949320</u> TELÉFONO
TIPO DE CONTRATACIÓN	BASE <u>X</u>	EVENTUAL <u>  </u>
DÍAS LABORALES <u>LUNES- VIERNES</u>		PUESTO <u>CAJERA</u>

**ALUMNOS QUE LABORAN EN EDUCACIÓN**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN				
DOMICILIO		LOCALIDAD		TELÉFONO
NIVEL EDUCATIVO			HORARIO	
SISTEMA AL QUE PERTENECE	ESTATAL <u>  </u>	FEDERAL <u>  </u>	PARTICULAR <u>  </u>	ANTIGÜEDAD AÑOS MESES
NÚMERO DE HORAS			GRADOS QUE ATIENDE	
MATERIAS QUE ATIENDE:				
CLAVE(S) PRESUPUESTAL(ES):				

**OTROS IDIOMAS**

INGLÉS <u>  </u>	FRANCÉS <u>  </u>	OTROS <u>  </u> ESPECIFICAR
------------------	-------------------	-----------------------------

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

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