

ESCUELA NORMAL DE EDUCACIÓN PREESCOLAR
 CÉDULA DE PREINSCRIPCIÓN

CICLO ESCOLAR 2020-2021
 SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN REINSCRIPCIÓN



Escuela Normal de Educación Preescolar
 Licenciatura en Educación Preescolar
 Semestre 07 Sección "B" Modalidad Escolarizada

DATOS DEL SOLICITANTE

<u>PALOMO</u> APELLIDO PATERNO	<u>RODRIGUEZ</u> APELLIDO MATERNO	<u>YADIRA ALEJANDRA</u> NOMBRE(S)
<u>1995/06/29</u> FECHA DE NACIMIENTO	<u>SALTILLO</u> <u>COAHUILA</u> LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO	<u>PARY950629MCLLDD09</u> CURP
<u>170501080000</u> NÚMERO DE MATRICULA	<u>8442258373</u> TELÉFONO CELULAR	<u>yadiraalejandra.palomo.nml@alumnocoahuila.gob.m</u> DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

SERVICIO MÉDICO

SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>EN TRAMITE</u>	
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>RODOLFO PALOMO REYES</u>	
PARENTESCO <u>PADRE</u>	TELÉFONO <u>8442310597</u>
TIPO DE SANGRE <u>A+</u>	No. DE AFILIACIÓN
PADECIMIENTO CRÓNICO <u>NO TENGO</u>	PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO <u>NINGUNO</u>

DOMICILIO LOCAL

CALLE Y NÚMERO <u>LIBERTAD #1845</u>		
<u>BELLAVISTA</u> COLONIA	<u>25060</u> CÓDIGO POSTAL	<u>844 2258373</u> TELÉFONO (CON LADA)
<u>SALTILLO</u> LOCALIDAD	<u>COAHUILA</u> ESTADO	<u>COAHUILA</u> MUNICIPIO

DOMICILIO FORÁNEO

CALLE Y NÚMERO <u>LIBERTAD #1845</u>		
<u>BELLAVISTA</u> COLONIA	<u>25060</u> CÓDIGO POSTAL	<u>8443180166</u> TELÉFONO (CON LADA)
<u>SALTILLO</u> LOCALIDAD	<u>COAHUILA</u> ESTADO	<u>COAHUILA</u> MUNICIPIO

ESCUELA NORMAL DE EDUCACIÓN PREESCOLAR
 CÉDULA DE PREINSCRIPCIÓN
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>DOMINO'S PIZZA</u>		
FRANCISCO COSS #SN LOCAL 15 Y 16 ZONA CENTRO DOMICILIO	SALTILLO LOCALIDAD	4163230 TELÉFONO
TIPO DE CONTRATACIÓN	BASE <u>X</u>	EVENTUAL <u> </u>
DÍAS LABORALES <u>MARTES A DOMINGO</u>	PUESTO <u>SUBGERENTE</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)