



COORDINACIÓN GENERAL
DE EDUCACIÓN NORMAL
Y ACTIVIDADES DE EDUCACIÓN
NORMAL DE EDUCACIÓN PREESCOLAR
MODULO DE PREINSCRIPCIÓN



CLO ESCOLAR 2020-2021

PREINSCRIPCIÓN

REINSCRIPCIÓN

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

DATOS DEL SOLICITANTE

GARCIA APELLIDO PATERNO	VEGA APELLIDO MATERNO	ROCIO ELIZABETH NOMBRE(S)
1999/05/05 FECHA DE NACIMIENTO	PARRAS DE LA FUENTE COAHUILA LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO	GAVR990505MCLRGC01 CURP
170500920000 NÚMERO DE MATRICULA	8421135724 TELÉFONO CELULAR	rocielizabeth.garcia.nmi@alumnocoahuila.gob.mx DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

SERVICIO MÉDICO

SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>IMSS</u>	
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>FRANCISCO JAVIER GARCIA RODRIGUEZ</u>	
PARENTESCO <u>PADRE</u>	TELÉFONO <u>8421167522</u>
TIPO DE SANGRE <u>O+</u>	No. DE AFILIACIÓN <u>329474796823</u>
PADECIMIENTO CRÓNICO <u>DIABETES</u>	PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO

DOMICILIO LOCAL

CALLE Y NÚMERO <u>SANTA MARIA DE LAS PARRAS #79</u>		
INFONAVIT COLONIA	27987 CÓDIGO POSTAL	8424225096 TELÉFONO (CON LADA)
PARRAS DE LA FUENTE LOCALIDAD	COAHUILA ESTADO	PARRAS DE LA FUENTE MUNICIPIO

DOMICILIO FORÁNEO

CALLE Y NÚMERO <u>MANUEL PEREZ TREVIÑO #970-1</u>		
ZONA CENTRO COLONIA	25000 CÓDIGO POSTAL	NO TENGO TELÉFONO (CON LADA)
SALTILLO LOCALIDAD	COAHUILA ESTADO	SALTILLO MUNICIPIO



V 20-21
CGENAD-F-SADMVA-07



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)