



COORDINACIÓN GENERAL  
DE EDUCACIÓN NORMAL  
Y ACTIVIDADES DE APOYO  
**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 2018  
Semestre 05 Sección "B" Modalidad Escolarizada

**DATOS DEL SOLICITANTE**

TELLEZ APELLIDO PATERNO	FUENTES APELLIDO MATERNO	YAZMIN NOMBRE(S)
2000/02/23 FECHA DE NACIMIENTO	SABINAS COAHUILA LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO	TEFY000223MCLLNZA7 CURP
180502540000 NÚMERO DE MATRICULA	8444519046 TELÉFONO CELULAR	yazmin.tellez.nml@alumnocoahuila.gob.mx DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

**SERVICIO MÉDICO**

SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>IMSS</u>	
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>ARNULFO TELLEZ SALINAS</u>	
PARENTESCO <u>PADRE</u>	TELÉFONO <u>8444940350</u>
TIPO DE SANGRE <u>O+</u>	No. DE AFILIACIÓN <u>02160038416</u>
PADECIMIENTO CRÓNICO <u>NINGUNO</u>	PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO <u>NINGUNA</u>

**DOMICILIO LOCAL**

CALLE Y NÚMERO <u>26 DE MARZO #719</u>		
PROVIVIENDA COLONIA	25020 CÓDIGO POSTAL	8444519046 TELÉFONO (CON LADA)
SALTILLO LOCALIDAD	COAHUILA ESTADO	SALTILLO 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>NO TRABAJO</u>		
<u>NO TRABAJO</u> DOMICILIO	<u>NO TRABAJO</u> LOCALIDAD	--- TELÉFONO
TIPO DE CONTRATACIÓN	BASE ___	EVENTUAL ___
DÍAS LABORALES <u>NO TRABAJO</u>		PUESTO <u>NO TRABAJO</u>

**ALUMNOS QUE LABORAN EN EDUCACIÓN**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN <u>NO LABORO</u>				
--- 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: <u>X</u>	OTROS ___ ESPECIFICAR <u>NINGUNO</u>
-----------------	-------------------	---

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

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