

CICLO ESCOLAR 2020-2021  
 SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN  REINSCRIPCIÓN



Escuela Normal de Educación Preescolar  
 Licenciatura en Educación Preescolar 2018  
 Semestre 05 Sección "A" Modalidad Escolarizada

**DATOS DEL SOLICITANTE**

|  |   |  |
|--|---|--|
| <u>GARZA</u><br>APELLIDO PATERNO           | <u>GAMEZ</u><br>APELLIDO MATERNO  | <u>MARIANA SANJUANITA ISABEL</u><br>NOMBRE(S)  |
| <u>2000/07/19</u><br>FECHA DE NACIMIENTO   | <u>CONCEPCION DEL ORO</u><br><u>ZACATECAS</u><br>LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO | <u>GAGM000719MZSRMRA4</u><br>CURP  |
| <u>180502240000</u><br>NÚMERO DE MATRICULA | <u>8443493670</u><br>TELÉFONO CELULAR   | <u>marianasanjuanitaisabel.garza.nml@alumnocoahuila</u><br><u>.gob.mx</u><br>DIRECCIÓN ELECTRÓNICA |

**SERVICIO MÉDICO**

|  |   |
|--|---|
| SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>IMSS</u>            |   |
| EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>ISABEL GAMEZ QUIROZ</u> |   |
| PARENTESCO <u>MADRE</u>                                  | TELÉFONO <u>8443192984</u>                  |
| TIPO DE SANGRE <u>B+</u>                                 | No. DE AFILIACIÓN <u>0413000679 - 6</u>     |
| PADECIMIENTO CRÓNICO <u>NINGUNO</u>                      | PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO <u>NINGUNO</u> |

**DOMICILIO LOCAL**

|                                 |                               |                                       |
|---------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------|
| CALLE Y NÚMERO <u>NOPAL 816</u> |                               |                                       |
| <u>LAS TERESITAS</u><br>COLONIA | <u>25084</u><br>CÓDIGO POSTAL | <u>4827769</u><br>TELÉFONO (CON LADA) |
| <u>SALTILLO</u><br>LOCALIDAD    | <u>COAHUILA</u><br>ESTADO     | <u>SALTILLO</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 <u>NO TENGO</u> |           |               |
| 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<br><u>NINGUNO</u> |
|-------------|--------------|--|

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

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