



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

<u>RAMIREZ</u> APELLIDO PATERNO	<u>OREJON</u> APELLIDO MATERNO	<u>DANIELA JAQUELIN</u> NOMBRE(S)
<u>2000/02/23</u> FECHA DE NACIMIENTO	<u>CONCEPCION DE ORO</u> <u>ZACATECAS</u> LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO	<u>RAOD000223MZSMRNA9</u> CURP
<u>180502440000</u> NÚMERO DE MATRICULA	<u>8445394349</u> TELÉFONO CELULAR	<u>danielajaquelin.ramirez.nml@alumno.coahuila.gob.m</u> DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

SERVICIO MÉDICO

SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>IMMS</u>	
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>FRANCISCA OREJON</u>	
PARENTESCO <u>TIA</u>	TELÉFONO <u>8443831371</u>
TIPO DE SANGRE <u>0+</u>	No. DE AFILIACIÓN <u>41160027185</u>
PADECIMIENTO CRÓNICO <u>NO</u>	PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO <u>NO</u>

DOMICILIO LOCAL

CALLE Y NÚMERO <u>CALLE 15 #2060</u>		
<u>MORELOS</u> COLONIA	<u>25013</u> CÓDIGO POSTAL	<u>8445394349</u> TELÉFONO (CON LADA)
<u>SALTILLO</u> LOCALIDAD	<u>COAHUILA</u> ESTADO	<u>SALTILLO</u> MUNICIPIO

DOMICILIO FORÁNEO

CALLE Y NÚMERO <u>BERRIOZABAL S/N</u>		
COLONIA	<u>98220</u> CÓDIGO POSTAL	<u>8445394349</u> TELÉFONO (CON LADA)
<u>MEXICO</u> LOCALIDAD	<u>ZACATECAS</u> ESTADO	<u>MELCHOR OCAMPO</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>NO TRABAJO</u>		
NO DOMICILIO	NO LOCALIDAD	NO TELÉFONO
TIPO DE CONTRATACIÓN	BASE ____	EVENTUAL ____
DÍAS LABORALES <u>NO</u>		PUESTO <u>NO</u>

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 <u>NO</u>
-------------	--------------	----------------------------------

 FIRMA DEL ALUMNO

 FECHA (aaaa/mm/dd)