



CICLO ESCOLAR 2020-2021

PREINSCRIPCIÓN

REINSCRIPCIÓN

Escuela Normal de Educación Preescolar  
Licenciatura en Educación Preescolar 2018  
Semestre 03 Sección "D" Modalidad Escolarizada**DATOS DEL SOLICITANTE**

<u>ALONSO</u> APELLIDO PATERNO	<u>ALVARADO</u> APELLIDO MATERNO	<u>FATIMA CECILIA</u> NOMBRE(S)
<u>2001/10/19</u> FECHA DE NACIMIENTO	<u>SALTILLO</u> <u>COAHUILA</u> LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO	<u>AOAF011019MCLLLTA9</u> CURP
<u>190504230000</u> NÚMERO DE MATRICULA	<u>8441977236</u> TELÉFONO CELULAR	<u>fatimacecilia.alonso.nml@alumnocoahuila.gob.mx</u> DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

**SERVICIO MÉDICO**

SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>SEGURO POPULAR</u>	
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>ADRIANA FABIOLA ALVARADO MENDOZA</u>	
PARENTESCO <u>MAMA</u>	TELÉFONO <u>8446675314</u>
TIPO DE SANGRE <u>O+</u>	No. DE AFILIACIÓN
PADECIMIENTO CRÓNICO	PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO

**DOMICILIO LOCAL**

CALLE Y NÚMERO <u>MANZANOS 894</u>		
<u>SALTILLO 2000</u> COLONIA	<u>25115</u> CÓDIGO POSTAL	<u>8441977236</u> TELÉFONO (CON LADA)
<u>SALTILLO</u> LOCALIDAD	<u>COAHUILA</u> ESTADO	<u>SALTILLO</u> 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
FORMA ESPACIO Y MEDIDA	02

**DATOS LABORALES**

NOMBRE DE LA EMPRESA <u>PAPELERIA CIBER 2000</u>		
<u>PLAZA DE LA NUEVA TLAXCALA 154 ESQ CON MIRADOR DOMICILIO</u>	<u>SALTILLO 2000 LOCALIDAD</u>	<u>TELÉFONO</u>
<u>TIPO DE CONTRATACIÓN</u>	<u>BASE ____</u>	<u>EVENTUAL <u>X</u></u>
<u>DÍAS LABORALES FINES DE SEMANA</u>	<u>PUESTO <u>VENDEDORA</u></u>	

**ALUMNOS QUE LABORAN EN EDUCACIÓN**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN				
<u>DOMICILIO</u>		<u>LOCALIDAD</u>		<u>TELÉFONO</u>
<u>NIVEL EDUCATIVO</u>			<u>HORARIO</u>	
<u>SISTEMA AL QUE PERTENECE</u>	<u>ESTATAL ____</u>	<u>FEDERAL ____</u>	<u>PARTICULAR ____</u>	<u>ANTIGÜEDAD AÑOS MESES</u>
<u>NÚMERO DE HORAS</u>			<u>GRADOS QUE ATIENDE</u>	
<u>MATERIAS QUE ATIENDE:</u>				
<u>CLAVE(S) PRESUPUESTAL(ES):</u>				

**OTROS IDIOMAS**

<u>INGLÉS ____</u>	<u>FRANCÉS ____</u>	<u>OTROS ____ ESPECIFICAR <u>NO</u></u>
--------------------	---------------------	-----------------------------------------

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

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