

RMARADEADUCACIÓN PREESCOLAR DULA DE PREINSCRIPCIÓN



CLO ESCOLAR 2020-2021 SCRIPCIÓN RI REINSCRIPCIÓN

Х

DATOS DEL SOLICITANTE

<u>MARTINEZ</u>	<u>RODRIGUEZ</u>	<u>DIANA</u>	
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)	
<u>2001/02/19</u> FECHA DE NACIMIENTO	<u>SALTILLO</u> <u>COAHUILA</u> LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO	MARD010219MCLRDNA8 CURP	
<u>190504750000</u>	<u>8447593477</u>	diana.martinez.nml@alumnocoahuila.gob.mx	
NÚMERO DE MATRICULA	TELÉFONO CELULAR	DIRECCIÓN ELECTRÓNICA	

SERVICIO MÉDICO

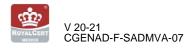
SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: IMSS			
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>PATRICIA RODRIGUEZ MARTINEZ</u>			
PARENTESCO <u>MADRE</u>	TELÉFONO <u>3155675</u>		
TIPO DE SANGRE <u>RHA+</u>	No. DE AFILIACIÓN		
PADECIMIENTO CRÓNICO <u>NINGUNO</u>	PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO <u>NINGUNO</u>		

DOMICILIO LOCAL

CALLE Y NÚMERO <u>HACIENDA DE LA ANGOSTUR</u>	<u>A #208</u>	
<u>HACIENDA 2</u>	<u>25903</u>	<u>3155675</u>
COLONIA	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO (CON LADA)
RAMOS ARIZPE	<u>COAHUILA</u>	<u>RAMOS ARIZPE</u>
LOCALIDAD	ESTADO	MUNICIPIO

DOMICILIO FORÁNEO

CALLE Y NÚMERO			
COLONIA	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO (CON LADA)	
LOCALIDAD	ESTADO	MUNICIPIO	





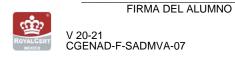






SITUACIÓN ESCOLAR

NUEVO INGRESO	REINSCF	RIPCIÓN	REINGRESO	X	CAMBIO		
ALUMNO REGULAR X ALUMNO IRREGULAR							
SI ES ALUMNO IRREG	ULAR, ESPECIF	IQUE CUÁLES ASIGI	NATURAS ADEUDA	٧:			
	NOMBRE	DE LA ASIGNATURA/CUR	SO		SEMESTRE		
		DATOS L	ABORALES				
NOMBRE DE LA EMPRESA				_			
DOMICILIO	DOMICILIO LOCALIDAD			TELÉFONO			
TIPO DE CONTRA	TIPO DE CONTRATACIÓN BASE		EVENTUAL				
DÍAS LABORALES PUESTO							
ALUMNOS QUE LABORAN EN EDUCACIÓN							
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN							
DOMICILIO		LOCALIDAD		TELÉFONO			
NI	NIVEL EDUCATIVO		HORARIO				
SISTEMA AL QUE PERTENECE	ESTATAL	_ FEDERA	AL P/	ARTICULAR	ANTIGÜEDAD AÑOS MESES		
NÚMERO DE HORAS GRADOS QUE AT			TIENDE				
MATERIAS QUE ATIENDE:							
CLAVE(S) PRESUPUESTAL(ES	S):						
OTROS IDIOMAS							
INGLÉS		FRANCÉS		OTROS ESPECIFICAR			
				•			





FECHA (aaaa/mm/dd)