



AGOSTO 2020-2021

REINSCRIPCIÓN

Escuela Normal de Educación Preescolar
 Licenciatura en Educación Preescolar 2018
 Semestre 03 Sección "B" Modalidad Escolarizada

DATOS DEL SOLICITANTE

VILLANUEVA APELLIDO PATERNO	GARCIA APELLIDO MATERNO	ANA CECILIA NOMBRE(S)
2000/11/15 FECHA DE NACIMIENTO	SALTILLO COAHUILA LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO	VIGA001115MCLLRNA2 CURP
190505160000 NÚMERO DE MATRICULA	8442397922 TELÉFONO CELULAR	anacecilia.villanueva.nmi@alumnocoahuila.gob.mx DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

SERVICIO MÉDICO

SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>IMSS</u>	
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>OLGA GARCIA GUTIERREZ</u>	
PARENTESCO <u>MADRE</u>	TELÉFONO <u>8442397922</u>
TIPO DE SANGRE <u>O+</u>	No. DE AFILIACIÓN
PADECIMIENTO CRÓNICO <u>NINGUNO</u>	PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO <u>NO</u>

DOMICILIO LOCAL

CALLE Y NÚMERO <u>27 DE SEPTIEMBRE #1137</u>		
MARIA DEL CARMEN CABELLO COLONIA	25050 CÓDIGO POSTAL	4172604 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
LECTURA	02

DATOS LABORALES

NOMBRE DE LA EMPRESA <u>NO TENGO</u>		
NO TIENE DOMICILIO	NINGUNA LOCALIDAD	NINGUNO TELÉFONO
TIPO DE CONTRATACIÓN	BASE ____	EVENTUAL ____
DÍAS LABORALES <u>NINGUNO</u>		PUESTO <u>NINGUNO</u>

ALUMNOS QUE LABORAN EN EDUCACIÓN

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN <u>NINGUNO</u>				
NINGUNO DOMICILIO	NINGUNO LOCALIDAD		NINGUNO TELÉFONO	
NIVEL EDUCATIVO <u>NO</u>			HORARIO <u>NINGUNO</u>	
SISTEMA AL QUE PERTENECE	ESTATAL ____	FEDERAL ____	PARTICULAR ____	ANTIGÜEDAD NO AÑOS NO MESES
NÚMERO DE HORAS <u>NO</u>			GRADOS QUE ATIENDE <u>NINGUNO</u>	
MATERIAS QUE ATIENDE: <u>NINGUNO</u>				
CLAVE(S) PRESUPUESTAL(ES): <u>NINGUNO</u>				

OTROS IDIOMAS

INGLÉS <u>X</u>	FRANCÉS ____	OTROS ____ ESPECIFICAR <u>NINGUNO</u>
-----------------	--------------	---------------------------------------

 FIRMA DEL ALUMNO

 FECHA (aaaa/mm/dd)