

CICLO ESCOLAR 2020-2021
 SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN REINSCRIPCIÓN

Escuela Normal de Educación Preescolar
 Licenciatura en Educación Preescolar 2018
 Semestre 01 Sección "A" Modalidad Escolarizada

DATOS DEL SOLICITANTE

<u>BUENO</u> APELLIDO PATERNO	<u>MORENO</u> APELLIDO MATERNO	<u>SAMANTHA</u> NOMBRE(S)
<u>1994/01/05</u> FECHA DE NACIMIENTO	<u>SALTILLO</u> <u>COAHUILA</u> LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO	<u>BUMS940105MCLNRM05</u> CURP
<u>200500090000</u> NÚMERO DE MATRICULA	<u>8442247637</u> TELÉFONO CELULAR	<u>samantha.bueno.m9401@alumnocoahuila.gob.mx</u> DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

SERVICIO MÉDICO

SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>MAGISTERIO</u>	
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>SANDRA ESPERANZA MORENO SANTANA</u>	
PARENTESCO <u>MADRE</u>	TELÉFONO <u>8443203099</u>
TIPO DE SANGRE <u>O +</u>	No. DE AFILIACIÓN <u>26854</u>
PADECIMIENTO CRÓNICO <u>NINGUNO</u>	PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO <u>NO</u>

DOMICILIO LOCAL

CALLE Y NÚMERO <u>PASEO DE LOS LOROS #224</u>		
<u>LOMAS DE LOURDES</u> COLONIA	<u>25090</u> CÓDIGO POSTAL	<u>8442247637</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

DATOS LABORALES

NOMBRE DE LA EMPRESA		
DOMICILIO	LOCALIDAD	TELÉFONO
TIPO DE CONTRATACIÓN	BASE <u>X</u>	EVENTUAL <u> </u>
DÍAS LABORALES	PUESTO	

ALUMNOS QUE LABORAN EN EDUCACIÓN

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN <u>J.N. ETHEL SUTTON DEL VALLE</u>				
<u>MIRASIERRA 4° SECTOR</u> DOMICILIO	<u>SALTILLO</u> LOCALIDAD		TELÉFONO	
NIVEL EDUCATIVO <u>PREESCOLAR</u>		HORARIO <u>2:00PM - 7:00PM</u>		
SISTEMA AL QUE PERTENECE	ESTATAL <u>X</u>	FEDERAL <u> </u>	PARTICULAR <u> </u>	ANTIGÜEDAD <u>1 AÑOS 7 MESES</u>
NÚMERO DE HORAS <u>5</u>		GRADOS QUE ATIENDE		
MATERIAS QUE ATIENDE:				
CLAVE(S) PRESUPUESTAL(ES): <u>07 21 11 S01803 0.0 000112 3</u>				

OTROS IDIOMAS

INGLÉS <u> </u>	FRANCÉS <u> </u>	OTROS <u> </u> ESPECIFICAR
------------------	-------------------	-----------------------------

FIRMA DEL ALUMNO

FECHA (aaaa/mm/dd)