



COORDINACIÓN GENERAL
DE EDUCACIÓN NORMAL
Y ACTIVIDADES DE APOYO
NORMAL DE EDUCACIÓN PREESCOLAR
MODULO DE PREINSCRIPCIÓN



CLO ESCOLAR 2020-2021

PREINSCRIPCIÓN

REINSCRIPCIÓN



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

DATOS DEL SOLICITANTE

<u>HERNANDEZ</u> APELLIDO PATERNO	<u>AGUILLON</u> APELLIDO MATERNO	<u>ESTEFANIA</u> NOMBRE(S)
<u>2001/10/16</u> FECHA DE NACIMIENTO	<u>SALTILLO</u> <u>COAHUILA</u> LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO	<u>HEAE011016MCLRGS00</u> CURP
<u>200500380000</u> NÚMERO DE MATRICULA	<u>8443009727</u> TELÉFONO CELULAR	<u>estefania.hernandez.a0110@alumnocoahuila.gob.m</u> DIRECCIÓN ELECTRÓNICA <input checked="" type="checkbox"/>

SERVICIO MÉDICO

SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>NO TENGO</u>	
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>JUAN HERNANDEZ BUSTOS</u>	
<u>PARENTESCO PADRE</u>	<u>TELÉFONO 8441973899</u>
<u>TIPO DE SANGRE A+</u>	<u>No. DE AFILIACIÓN</u>
<u>PADECIMIENTO CRÓNICO</u>	<u>PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO</u>

DOMICILIO LOCAL

<u>CALLE Y NÚMERO ARAUCARIA #424</u>		
<u>LOS CIPRESES</u> COLONIA	<u>25297</u> CÓDIGO POSTAL	<u>8443009727</u> TELÉFONO (CON LADA)
<u>SALTILLO</u> LOCALIDAD	<u>COAHUILA</u> ESTADO	<u>SALTILLO</u> MUNICIPIO

DOMICILIO FORÁNEO

<u>CALLE Y NÚMERO</u>		
<u>COLONIA</u>	<u>CÓDIGO POSTAL</u>	<u>TELÉFONO (CON LADA)</u>
<u>LOCALIDAD</u>	<u>ESTADO</u>	<u>MUNICIPIO</u>



V 20-21
CGENAD-F-SADMVA-07



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 ____	EVENTUAL ____
DÍAS LABORALES		PUESTO

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
-------------	--------------	------------------------

 FIRMA DEL ALUMNO

 FECHA (aaaa/mm/dd)