

ESCUELA NORMAL DE EDUCACIÓN PREESCOLAR
 CÉDULA DE PREINSCRIPCIÓN



CICLO ESCOLAR 2020-2021
 SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN REINSCRIPCIÓN

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

DATOS DEL SOLICITANTE

<u>HERNANDEZ</u> APELLIDO PATERNO	<u>VEGA</u> APELLIDO MATERNO	<u>ALISON LILY</u> NOMBRE(S)
<u>2002/01/31</u> FECHA DE NACIMIENTO	<u>FRONTERA COAHUILA</u> <u>COAHUILA</u> LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO	<u>HEVA020131MCLRGLA5</u> CURP
<u>200500400000</u> NÚMERO DE MATRICULA	<u>8662093227</u> TELÉFONO CELULAR	<u>alisonlily.hernandez.v0201@alumnocoahuila.gob.mx</u> DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

SERVICIO MÉDICO

SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>ISSTE</u>	
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>LILIANA HERNANDEZ VEGA</u>	
<u>PARENTESCO MAMA</u>	TELÉFONO <u>8661334839</u>
TIPO DE SANGRE	No. DE AFILIACIÓN
PADECIMIENTO CRÓNICO	PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO

DOMICILIO LOCAL

CALLE Y NÚMERO <u>LA PAZ 309</u>		
<u>ZONA CENTRO FRONTERA</u> COLONIA	<u>25600</u> CÓDIGO POSTAL	<u>NO TENGO</u> TELÉFONO (CON LADA)
<u>FRONTERA COAHUILA</u> LOCALIDAD	<u>COAHUILA</u> ESTADO	<u>FRONTERA COAHUILA</u> MUNICIPIO

DOMICILIO FORÁNEO

CALLE Y NÚMERO <u>LA PAZ 309</u>		
<u>ZONA CENTRO</u> COLONIA	<u>25600</u> CÓDIGO POSTAL	<u>8662093227</u> TELÉFONO (CON LADA)
<u>FRONTERA COAHUILA</u> LOCALIDAD	<u>COAHUILA</u> ESTADO	<u>FRONTERA COAHUILA</u> 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 ____	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)