

ESCUELA NORMALIA DE PREINSCRIPCIÓN



Х



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>PEREZ</u> | <u>NUNCIO</u> | <u>DAISY CAROLINA</u> | |
|-----------------------------------|--|---|--|
| APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO | NOMBRE(S) | |
| 2003/06/16 FECHA DE NACIMIENTO | <u>SALTILLO</u> <u>COAHUILA</u> LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO | PEND030616MCLRNSA7 CURP | |
| <u>200500580000</u> | <u>8443443552</u> | daisycarolina.perez.n0306@alumnocoahuila.gob.mx | |
| NÚMERO DE MATRICULA | TELÉFONO CELULAR | DIRECCIÓN ELECTRÓNICA | |

SERVICIO MÉDICO

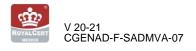
| <u> </u> | | | | |
|---|---|--|--|--|
| SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>IMSS</u> | | | | |
| EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>JUANA NUNCIO SILVA</u> | | | | |
| PARENTESCO <u>MAMA</u> | TELÉFONO <u>8443647403</u> | | | |
| TIPO DE SANGRE <u>O +</u> | No. DE AFILIACIÓN | | | |
| PADECIMIENTO CRÓNICO | PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO <u>NINGUNO</u> | | | |

DOMICILIO LOCAL

| CALLE Y NÚMERO <u>CALLE:ALAMO # 224</u> | | |
|---|-----------------|---------------------|
| SALTILLO 2000 | <u>25115</u> | <u>NO TENGO</u> |
| COLONIA | CÓDIGO POSTAL | TELÉFONO (CON LADA) |
| <u>SALTILLO</u> | <u>COAHUILA</u> | <u>SALTILLO</u> |
| LOCALIDAD | ESTADO | MUNICIPIO |

DOMICILIO FORÁNEO

| CALLE Y NÚMERO | | | | |
|----------------|---------------------------------|-----------|--|--|
| COLONIA | CÓDIGO POSTAL TELÉFONO (CON LAD | | | |
| LOCALIDAD | ESTADO | MUNICIPIO | | |











SITUACIÓN ESCOLAR

| _ | X ALUMNO IRR | EGULAR | NGRESO | Ш | CAMBIO | |
|-----------------------------|------------------|----------------------|-----------|----------|---------------------------------|--|
| SI ES ALUMNO IRREGU | JLAR, ESPECIFIQU | E CUÁLES ASIGNATURAS | S ADEUDA: | | | |
| | NOMBRE DE L | A ASIGNATURA/CURSO | | | SEMESTRE | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | DATOS LABORA | LES | | | |
| NOMBRE DE LA EMPRESA | | | | | | |
| DOMICILIO | | LOCALIDAD | | TELÉFONO | | |
| TIPO DE CONTRAT | ACIÓN | BASE | | EVENTUAL | | |
| DÍAS LABORALES | | | | PUESTO | | |
| | ALI | UMNOS QUE LABORAN E | N EDUCAC | ción | | |
| NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN | | | | | | |
| DOMICILIO LOCALIDAD | | | TELÉFONO | | | |
| | NIVEL EDUCATIVO | | HORARIO | | | |
| SISTEMA AL QUE PERTENECE | ESTATAL | FEDERAL | L PARTIC | | ANTIGÜEDAD <u>AÑOS MESES</u> | |
| NÚMERO DE HORAS | | GRADOS QUE ATIENDE | | | | |
| MATERIAS QUE ATIENDE: | | | | | | |
| CLAVE(S) PRESUPUESTAL(ES |): | | | | | |
| | | OTROS IDIOMA | \S | | | |
| INGLÉS | | FRANCÉS | FRANCÉS | | OTROS ESPECIFICAR | |
| | ' | | | | | |



/coahuila)es/

FECHA (aaaa/mm/dd)