ESCUELA NORMAL DE EDUCACIÓN PREESCOLAR
CÉDULA DE PREINSCRIPCIÓN

CICLO ESCOLAR 2020-2021
SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN [ ] REINSCRIPCIÓN [X]

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

DATOS DEL SOLICITANTE

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

SERVICIO MÉDICO

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

DOMICILIO LOCAL

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

DOMICILIO FORÁNEO

CALLE Y NÚMERO		
COLONIA	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO (CON LADA)
LOCALIDAD	ESTADO	MUNICIPIO

ESCUELA NORMAL DE EDUCACIÓN PREESCOLAR
CÉDULA DE PREINSCRIPCIÓN

SITUACIÓN ESCOLAR

NUEVO INGRESO [ ] REINSCRIPCIÓN [X] REINGRESO [ ] CAMBIO [ ]

ALUMNO REGULAR [X] 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)