



COORDINACIÓN GENERAL  
DE EDUCACIÓN NORMAL  
Y ACTIVIDADES DE APOYO  
**ESCUOLA 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 "A" Modalidad Escolarizada

### DATOS DEL SOLICITANTE

<u>VELAZQUEZ</u> APELLIDO PATERNO	<u>HERNANDEZ</u> APELLIDO MATERNO	<u>ARLETH</u> NOMBRE(S)
<u>2003/02/15</u> FECHA DE NACIMIENTO	<u>ARTEAGA</u> <u>COAHUILA</u> LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO	<u>VEHA030215MCLLRR</u> CURP
<u>200500870000</u> NÚMERO DE MATRICULA	<u>8445408862</u> TELÉFONO CELULAR	<u>arleth.velazquez.h0302@alumnocoahuila.gob.mx</u> DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

### SERVICIO MÉDICO

SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>IMSS</u>	
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>YERFRI JEUDIEL VELAZQUEZ HERNANDEZ</u>	
<u>PARENTESCO PADRE</u>	TELÉFONO <u>8448934449</u>
<u>TIPO DE SANGRE</u>	No. DE AFILIACIÓN <u>IMSS</u>
<u>PADECIMIENTO CRÓNICO NINGUNO</u>	PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO <u>NINGUNO</u>

### DOMICILIO LOCAL

CALLE Y NÚMERO <u>FRANCIA #2</u>		
<u>AYUNTAMIENTO</u> COLONIA	<u>25353</u> CÓDIGO POSTAL	<u>NO TENGO</u> TELÉFONO (CON LADA)
<u>COAHUILA</u> LOCALIDAD	<u>COAHUILA</u> ESTADO	<u>ARTEAGA</u> MUNICIPIO

### DOMICILIO FORÁNEO

CALLE Y NÚMERO <u>FRANCIA #2</u>		
<u>AYUNTAMIENTO</u> COLONIA	<u>25353</u> CÓDIGO POSTAL	<u>8445408862</u> TELÉFONO (CON LADA)
<u>ARTEAGA</u> LOCALIDAD	<u>COAHUILA</u> ESTADO	<u>ARTEAGA</u> MUNICIPIO



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)