



CGENAD
 EDUCACIÓN PREESCOLAR
 REINSCRIPCIÓN



AGOSTO 2020-2021

REINSCRIPCIÓN

DATOS DEL SOLICITANTE

<u>SANCHEZ</u> APELLIDO PATERNO	<u>GALLEGOS</u> APELLIDO MATERNO	<u>VANESSA ELIZABETH</u> NOMBRE(S)
<u>2001/03/07</u> FECHA DE NACIMIENTO	<u>SALTILLO</u> <u>COAHUILA</u> LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO	<u>SAGV010307MCLNLNA9</u> CURP
<u>180502500000</u> NÚMERO DE MATRICULA	<u>8443485476</u> TELÉFONO CELULAR	<u>vanessaelizabeth.sanchez.nml@alumnocoahuila.gob.mx</u> DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

SERVICIO MÉDICO

SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>IMSS</u>	
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>PAULA GALLEGOS</u>	
PARENTESCO <u>MADRE</u>	TELÉFONO <u>8442972010</u>
TIPO DE SANGRE <u>O +</u>	No. DE AFILIACIÓN <u>27180145461</u>
PADECIMIENTO CRÓNICO <u>NINGUNA</u>	PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO <u>NINGUNO</u>

DOMICILIO LOCAL

CALLE Y NÚMERO <u>HERRADURA 267</u>		
<u>HACIENDA EL CORTIJO</u> COLONIA	<u>25093</u> CÓDIGO POSTAL	<u>NO TENGO</u> TELÉFONO (CON LADA)
<u>SALTILLO</u> LOCALIDAD	<u>COAHUILA</u> ESTADO	<u>SALTILLO</u> MUNICIPIO

DOMICILIO FORÁNEO

CALLE Y NÚMERO		
COLONIA	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO (CON LADA)
LOCALIDAD	ESTADO	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 <u>NO TRABAJO</u>		
<u>NO TRABAJO</u> DOMICILIO	<u>NINGUNA</u> LOCALIDAD	<u>NINGUNO</u> TELÉFONO
TIPO DE CONTRATACIÓN	BASE ____	EVENTUAL ____
DÍAS LABORALES <u>NINGUNO</u>		PUESTO <u>NINGUNO</u>

ALUMNOS QUE LABORAN EN EDUCACIÓN

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN <u>NINGUNO</u>				
<u>NINGUNO</u> DOMICILIO	<u>NINGUNO</u> LOCALIDAD		<u>NINGUNO</u> TELÉFONO	
NIVEL EDUCATIVO <u>NINGUNO</u>			HORARIO <u>NINGUNO</u>	
SISTEMA AL QUE PERTENECE	ESTATAL ____	FEDERAL ____	PARTICULAR ____	ANTIGÜEDAD <u>0 AÑOS 0 MESES</u>
NÚMERO DE HORAS <u>0</u>			GRADOS QUE ATIENDE <u>NINGUNO</u>	
MATERIAS QUE ATIENDE: <u>NINGUNO</u>				
CLAVE(S) PRESUPUESTAL(ES): <u>NINGUNO</u>				

OTROS IDIOMAS

INGLÉS ____	FRANCÉS ____	OTROS ____ ESPECIFICAR <u>NINGUNO</u>
-------------	--------------	--

 FIRMA DEL ALUMNO

 FECHA (aaaa/mm/dd)