



COORDINACIÓN GENERAL
DE EDUCACIÓN NORMAL
Y ACTIVIDADES ESCOLARES

**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 06 Sección "B" Modalidad Escolarizada

DATOS DEL SOLICITANTE

| | | |
|--|--|---|
| <u>RODRIGUEZ</u> APELLIDO PATERNO | <u>MARTINEZ</u> APELLIDO MATERNO | <u>ALONDRA</u> NOMBRE(S) |
| <u>1999/05/30</u> FECHA DE NACIMIENTO | <u>SALTILLO</u> <u>COAHUILA</u> LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO | <u>ROMA990530MCLDRL05</u> CURP |
| <u>180502470000</u> NÚMERO DE MATRICULA | <u>8441054210</u> TELÉFONO CELULAR | <u>alondra.rodriguez.nml@alumnocoahuila.gob.mx</u> DIRECCIÓN ELECTRÓNICA |

SERVICIO MÉDICO

| | |
|--|---|
| SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>NO TENGO</u> | |
| EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>MARIA PATRICIA MARTINEZ GOMEZ</u> | |
| PARENTESCO <u>MAMA</u> | TELÉFONO <u>8442770807</u> |
| TIPO DE SANGRE <u>O+</u> | No. DE AFILIACIÓN <u>2717994863 - 6</u> |
| PADECIMIENTO CRÓNICO <u>NO TENGO</u> | PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO <u>NO</u> |

DOMICILIO LOCAL

| | | |
|---------------------------------------|-------------------------------|--|
| CALLE Y NÚMERO <u>GUIRNALDA #275</u> | | |
| <u>VALLE DE LAS FLORES</u> COLONIA | <u>25290</u> CÓDIGO POSTAL | <u>8441054210</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 TENGO</u> | | |
| NO DOMICILIO | NO LOCALIDAD | NO TELÉFONO |
| TIPO DE CONTRATACIÓN | BASE ____ | EVENTUAL ____ |
| DÍAS LABORALES <u>NO</u> | | PUESTO <u>NO</u> |

ALUMNOS QUE LABORAN EN EDUCACIÓN

| | | | | |
|--------------------------------------|--------------|--------------|------------------------------|-----------------------------|
| NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN <u>NO</u> | | | | |
| NO DOMICILIO | NO LOCALIDAD | | NO TELÉFONO | |
| NIVEL EDUCATIVO <u>NO</u> | | | HORARIO <u>NO</u> | |
| SISTEMA AL QUE PERTENECE | ESTATAL ____ | FEDERAL ____ | PARTICULAR ____ | ANTIGÜEDAD NO AÑOS MESES |
| NÚMERO DE HORAS | | | GRADOS QUE ATIENDE <u>NO</u> | |
| MATERIAS QUE ATIENDE: <u>NO</u> | | | | |
| CLAVE(S) PRESUPUESTAL(ES): <u>NO</u> | | | | |

OTROS IDIOMAS

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

 FIRMA DEL ALUMNO

 FECHA (aaaa/mm/dd)