



COORDINACIÓN GENERAL  
DE EDUCACIÓN NORMAL  
Y ALTERNATIVA  
**ESCUELA NORMAL DE EDUCACIÓN PREESCOLAR  
MODALIDAD DE PREINSCRIPCIÓN**



CLO ESCOLAR 2020-2021

PREINSCRIPCIÓN

REINSCRIPCIÓN



Escuela Normal de Educación Preescolar  
Licenciatura en Educación Preescolar  
Semestre 08 Sección "A" Modalidad Escolarizada

**DATOS DEL SOLICITANTE**

<u>FERRER</u> APELLIDO PATERNO	<u>BADILLO</u> APELLIDO MATERNO	<u>ADRIANA GUADALUPE</u> NOMBRE(S)
<u>2000/08/13</u> FECHA DE NACIMIENTO	<u>SALTILLO</u> <u>COAHUILA</u> LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO	<u>FERA001012MCLRDMA0</u> CURP
<u>170500860000</u> NÚMERO DE MATRICULA	<u>8444480794</u> TELÉFONO CELULAR	<u>adrianaquadalupe.ferrer.nml@alumnocoahuila.gob.</u> <u>mx</u> DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

**SERVICIO MÉDICO**

SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>IMSS</u>	
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>YOLANDA BADILLO LOPEZ</u>	
PARENTESCO <u>MADRE</u>	TELÉFONO <u>8442724237</u>
TIPO DE SANGRE <u>O+</u>	No. DE AFILIACIÓN <u>6093758068</u>
PADECIMIENTO CRÓNICO	PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO

**DOMICILIO LOCAL**

CALLE Y NÚMERO <u>LAGO PEIPUS 152</u>		
<u>REAL DEL SOL 4</u> COLONIA	<u>25016</u> CÓDIGO POSTAL	<u>8443659816</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		
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)