



CICLO ESCOLAR 2020-2021

PREINSCRIPCIÓN

REINSCRIPCIÓN

Escuela Normal de Educación Preescolar  
Licenciatura en Educación Preescolar 2018  
Semestre 04 Sección "C" Modalidad Escolarizada**DATOS DEL SOLICITANTE**

|  |  |   |
|--|--|---|
| <u>RODRIGUEZ</u><br>APELLIDO PATERNO       | <u>HERNANDEZ</u><br>APELLIDO MATERNO                                   | <u>ADRIANA</u><br>NOMBRE(S)   |
| <u>2001/07/02</u><br>FECHA DE NACIMIENTO   | <u>SALTILLO</u><br><u>COAHUILA</u><br>LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO | <u>ROHA010702MCLDRDA9</u><br>CURP   |
| <u>190505030000</u><br>NÚMERO DE MATRICULA | <u>8445426736</u><br>TELÉFONO CELULAR                                  | <u>adriana.rodriguez.nml@alumnocoahuila.gob.mx</u><br>DIRECCIÓN ELECTRÓNICA |

**SERVICIO MÉDICO**

|  |   |
|--|---|
| SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>NO TENGO</u>                  |   |
| EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>JUAN CARLOS RODRIGUEZ MIRELES</u> |   |
| PARENTESCO <u>PADRE</u>  | TELÉFONO <u>8441973695</u>                  |
| TIPO DE SANGRE <u>O+</u>   | No. DE AFILIACIÓN <u>NINGUNA</u>            |
| PADECIMIENTO CRÓNICO <u>NINGUNA</u>                                | PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO <u>NINGUNO</u> |

**DOMICILIO LOCAL**

|  |                               |  |
|--|-------------------------------|--|
| CALLE Y NÚMERO <u>CALLE SAN LORENZO #204</u> |                               |  |
| <u>BELLAVISTA</u><br>COLONIA                 | <u>25060</u><br>CÓDIGO POSTAL | <u>8445426736</u><br>TELÉFONO (CON LADA) |
| <u>SALTILLO</u><br>LOCALIDAD                 | <u>COAHUILA</u><br>ESTADO     | <u>SALTILLO</u><br>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<br>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)