



CICLO ESCOLAR 2020-2021

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

<u>JIMENEZ</u> APELLIDO PATERNO	<u>ROMO</u> APELLIDO MATERNO	<u>XIMENA ISAMAR</u> NOMBRE(S)
<u>1999/10/16</u> FECHA DE NACIMIENTO	<u>CUATROCIEGAS</u> <u>COAHUILA</u> LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO	<u>JIRX991016MCLMMM05</u> CURP
<u>190504670000</u> NÚMERO DE MATRICULA	<u>8444531020</u> TELÉFONO CELULAR	<u>ximenaismar.jimenez.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>RAMIRO JIMENEZ DE LA CRUZ</u>	
<u>PARENTESCO PADRE</u>	TELÉFONO <u>8444558062</u>
<u>TIPO DE SANGRE A+</u>	No. DE AFILIACIÓN
<u>PADECIMIENTO CRÓNICO</u>	PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO

**DOMICILIO LOCAL**

CALLE Y NÚMERO <u>ABRAHAM CEPEDA 929</u>		
<u>TOPOCHICO</u> COLONIA	<u>25284</u> CÓDIGO POSTAL	<u>NO TENGO</u> TELÉFONO (CON LADA)
<u>SALTILLO COAHUILA</u> LOCALIDAD	<u>COAHUILA</u> ESTADO	<u>SALTILLO</u> MUNICIPIO

**DOMICILIO FORÁNEO**

CALLE Y NÚMERO <u>ABRAHAM CEPEDA 929</u>		
<u>TOPOCHICO</u> COLONIA	<u>25284</u> CÓDIGO POSTAL	<u>8444531020</u> TELÉFONO (CON LADA)
<u>SALTILLO</u> LOCALIDAD	<u>COAHUILA</u> ESTADO	<u>SALTILLO</u> 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)