



ESCUELA NORMAL DE EDUCACIÓN PREESCOLAR
CÉDULA DE PREINSCRIPCIÓN

Tu Logo
 Salir en Configuración - Escuelas



CICLO ESCOLAR 2020-2021
 SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN REINSCRIPCIÓN

Escuela Normal de Educación Preescolar
 Licenciatura en Educación Preescolar 2018
 Semestre 04 Sección "C" Modalidad Escolarizada

DATOS DEL SOLICITANTE

DE LA GARZA APELLIDO PATERNO	BARBOZA APELLIDO MATERNO	GRACIELA NOMBRE(S)
2001/02/21 FECHA DE NACIMIENTO	SAN BUENAVENTURA COAHUILA LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO	GABG010221MCLRRRA0 CURP
190504400000 NÚMERO DE MATRICULA	8661150471 TELÉFONO CELULAR	graciela.delagarza.nml@alumnocoahuila.gob.mx DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

SERVICIO MÉDICO

SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>NO TENGO</u>	
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>MARIA ISABEL BARBOZA RAMIREZ</u>	
PARENTESCO <u>MAMA</u>	TELÉFONO <u>8661717184</u>
TIPO DE SANGRE <u>AB NE</u>	No. DE AFILIACIÓN
PADECIMIENTO CRÓNICO	PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO

DOMICILIO LOCAL

CALLE Y NÚMERO <u>GUERRERO #407</u>		
<u>ZONA CENTRO</u> COLONIA	27640 CÓDIGO POSTAL	<u>NO TENGO</u> TELÉFONO (CON LADA)
<u>CUATRO CIÉNEGAS</u> LOCALIDAD	<u>COAHUILA</u> ESTADO	<u>CUATRO CIÉNEGAS</u> MUNICIPIO

DOMICILIO FORÁNEO

CALLE Y NÚMERO <u>LAFRAGUA #1408</u>		
<u>TOPOCHICO</u> COLONIA	25284 CÓDIGO POSTAL	8696960885 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)