



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>AVILA</u> APELLIDO PATERNO	<u>OLIVARES</u> APELLIDO MATERNO	<u>MARIANA ABIGAIL</u> NOMBRE(S)
<u>2002/01/14</u> FECHA DE NACIMIENTO	<u>SALTILLO</u> <u>COAHUILA</u> LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO	<u>AIOM020114MCLVLA7</u> CURP
<u>190504250000</u> NÚMERO DE MATRICULA	<u>8441079328</u> TELÉFONO CELULAR	<u>marianaabigail.avila.nml@alumnocoahuila.gob.mx</u> DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

**SERVICIO MÉDICO**

SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>MAGISTERIO</u>	
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>MARTHA GUADALUPE OLIVARES RANGEL</u>	
PARENTESCO <u>MAMA</u>	TELÉFONO <u>8441764544</u>
TIPO DE SANGRE <u>RH</u>	No. DE AFILIACIÓN
PADECIMIENTO CRÓNICO	PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO

**DOMICILIO LOCAL**

CALLE Y NÚMERO <u>FRAY. GARCIA GUERRA 802</u>		
<u>VIRREYES POPULAR</u> COLONIA	<u>25220</u> CÓDIGO POSTAL	<u>8442528854</u> TELÉFONO (CON LADA)
<u>SALTILLO</u> LOCALIDAD	<u>COAHUILA</u> ESTADO	<u>SALTILLO</u> MUNICIPIO

**DOMICILIO FORÁNEO**

CALLE Y NÚMERO <u>18 DE MARZO 875</u>		
<u>SAN RAMON</u> COLONIA	<u>25020</u> CÓDIGO POSTAL	<u>8441764544</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 <u>BURRITOS TILLO,BETTERWARE,BELCROP,N</u>		
<u>VIRREYES POPULAR</u> DOMICILIO	<u>SALTILLO</u> LOCALIDAD	<u>8441079328</u> TELÉFONO
TIPO DE CONTRATACIÓN	BASE ____	EVENTUAL <u>X</u>
DÍAS LABORALES <u>TODOS LOS DÍAS.</u>		PUESTO <u>AUXILIAR Y LIDER</u>

**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)