



COORDINACIÓN GENERAL  
DE EDUCACIÓN NORMAL  
Y ACTIVIDADES DE EDUCACIÓN  
ESPECIAL

**ESCUELA NORMAL DE EDUCACIÓN PREESCOLAR  
CÉDULA DE PREINSCRIPCIÓN**



CICLO ESCOLAR 2021-2022  
SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN  REINSCRIPCIÓN

Escuela Normal de Educación Preescolar  
Licenciatura en Educación Preescolar 2018  
Semestre 07 Sección "A" Modalidad Escolarizada

**DATOS DEL SOLICITANTE**

<u>QUINTANA</u> APELLIDO PATERNO	<u>RANGEL</u> APELLIDO MATERNO	<u>KATYA ROCIO</u> NOMBRE(S)
<u>1995/11/13</u> FECHA DE NACIMIENTO	<u>SALTILLO</u> <u>COAHUILA</u> LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO	<u>QURK951113MCLNNT05</u> CURP
<u>180502420000</u> NÚMERO DE MATRICULA	<u>8444957428</u> TELÉFONO CELULAR	<u>katyarocio.quintana.nml@alumnocoahuila.gob.mx</u> DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

**SERVICIO MÉDICO**

SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>CLINICA DEL SEGURO 2</u>	
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>RUTH KARINA RANGEL GARCIA</u>	
PARENTESCO <u>MADRE</u>	TELÉFONO <u>8444466144</u>
TIPO DE SANGRE <u>O+</u>	No. DE AFILIACIÓN <u>3212950212</u>
PADECIMIENTO CRÓNICO <u>NINGUNO</u>	PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO <u>NO</u>

**DOMICILIO LOCAL**

CALLE Y NÚMERO <u>PASCALI 208</u>		
<u>LA ROSALEDA</u> COLONIA	<u>25203</u> CÓDIGO POSTAL	<u>8444957428</u> TELÉFONO (CON LADA)
<u>SALTILLO, COAHUILA</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 <u>KELLY SERVICES SA DE CV</u>		
<u>MERCADO LIBRE SALTILLO SIN NOMBRE NO. 214 SN-S BODEGAS</u> DOMICILIO	<u>SALTILLO</u> LOCALIDAD	TELÉFONO
TIPO DE CONTRATACIÓN	BASE ____	EVENTUAL <u>X</u>
<u>DÍAS LABORALES VIERNES</u>		<u>PUESTO GESTORA RH</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**

<u>INGLÉS X</u>	FRANCÉS: <u>X</u>	OTROS ____ ESPECIFICAR <u>NINGUNO</u>
-----------------	-------------------	--

\_\_\_\_\_  
 FIRMA DEL ALUMNO

\_\_\_\_\_  
 FECHA (aaaa/mm/dd)