



CICLO ESCOLAR 2021-2022  
 SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN  REINSCRIPCIÓN

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

**DATOS DEL SOLICITANTE**

|  |   |   |
|--|---|---|
| <u>RODRIGUEZ</u><br>APELLIDO PATERNO       | <u>MORENO</u><br>APELLIDO MATERNO                                     | <u>ADANARY AVIGAIL</u><br>NOMBRE(S)   |
| <u>1999/12/27</u><br>FECHA DE NACIMIENTO   | <u>ALLENDE</u><br><u>COAHUILA</u><br>LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO | <u>ROMA991227MCLDRD07</u><br>CURP   |
| <u>180502460000</u><br>NÚMERO DE MATRICULA | <u>8662544147</u><br>TELÉFONO CELULAR                                 | <u>adanaryavigail.rodriquez.nm!@alumnocoahuila.gob.</u><br><u>mx</u><br>DIRECCIÓN ELECTRÓNICA |

**SERVICIO MÉDICO**

|  |  |
|--|--|
| SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>IMSS</u>                            |  |
| EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>SAN JUANITA ESTHER MORENO HERNANDEZ</u> |  |
| PARENTESCO <u>MAMA</u>   | TELÉFONO <u>8662375612</u>             |
| TIPO DE SANGRE O POS   | No. DE AFILIACIÓN <u>18169966290</u>   |
| PADECIMIENTO CRÓNICO <u>NO</u>   | PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO <u>NO</u> |

**DOMICILIO LOCAL**

|   |                               |  |
|---|-------------------------------|--|
| CALLE Y NÚMERO <u>CALLE 21 DE MARZO</u> |                               |  |
| <u>PROVIVIENDA</u><br>COLONIA           | <u>25020</u><br>CÓDIGO POSTAL | <u>8662544147</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 <u>LEONA VICARIO</u> |                               |  |
| <u>ZONA CENTRO</u><br>COLONIA       | <u>27700</u><br>CÓDIGO POSTAL | <u>8662544147</u><br>TELÉFONO (CON LADA) |
| <u>LAMADRID</u><br>LOCALIDAD        | <u>COAHUILA</u><br>ESTADO     | <u>LAMADRID</u><br>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<br><u>NO</u> |
|-------------|--------------|-------------------------------------|

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

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