



Ciclo Escolar 2021-2022

Preinscripción Reinscripción Escuela Normal de Educación Preescolar  
Licenciatura en Educación Preescolar 2018  
Semestre 05 Sección "C" Modalidad Escolarizada**DATOS DEL SOLICITANTE**

|                                     |  |  |
|-------------------------------------|--|--|
| DE LA ROSA<br>APELLIDO PATERNO      | RIVERA<br>APELLIDO MATERNO                               | BRENDA SAIDALY<br>NOMBRE(S)  |
| 2002/06/22<br>FECHA DE NACIMIENTO   | SALTILLO<br>COAHUILA<br>LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO | RORB020622MCLSVRA5<br>CURP   |
| 190504410000<br>NÚMERO DE MATRICULA | 8443260600<br>TELÉFONO CELULAR                           | brendasaidaly.delarosa.nml@alumnocoahuila.gob.m<br>DIRECCIÓN ELECTRÓNICA <input checked="" type="checkbox"/> |

**SERVICIO MÉDICO**

|   |                                     |
|---|-------------------------------------|
| SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>ISSSTE</u>                   |                                     |
| EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>MANUEL DE LA ROSA DELGADILLO</u> |                                     |
| PARENTESCO <u>PADRE</u>   | TELÉFONO <u>8446672300</u>          |
| TIPO DE SANGRE <u>AB +</u>  | No. DE AFILIACIÓN <u>RODM670622</u> |
| PADECIMIENTO CRÓNICO  | PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO        |

**DOMICILIO LOCAL**

|                               |                        |                                   |
|-------------------------------|------------------------|-----------------------------------|
| CALLE Y NÚMERO <u>30 #220</u> |                        |                                   |
| AMPLIACION MORELOS<br>COLONIA | 25013<br>CÓDIGO POSTAL | 8444821479<br>TELÉFONO (CON LADA) |
| SALTILLO<br>LOCALIDAD         | COAHUILA<br>ESTADO     | SALTILLO<br>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 |           |               |
| 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<br>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)