



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**

<u>RUIZ</u> APELLIDO PATERNO	<u>BOCANEGRA</u> APELLIDO MATERNO	<u>FERNANDA MERARY</u> NOMBRE(S)
<u>2002/03/31</u> FECHA DE NACIMIENTO	<u>SALTILLO COAHUILA</u> <u>COAHUILA</u> LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO	<u>RUBF020331MCLZCRA2</u> CURP
<u>190505050000</u> NÚMERO DE MATRICULA	<u>8445905306</u> TELÉFONO CELULAR	<u>fernandamerary.ruiz.nml@alumnocoahuila.gob.mx</u> DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

**SERVICIO MÉDICO**

SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>IMSS</u>	
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>BERTHA ALICIA BOCANEGRA GAMEZ</u>	
PARENTESCO <u>MADRE</u>	TELÉFONO <u>8442036989</u>
TIPO DE SANGRE <u>O+</u>	No. DE AFILIACIÓN <u>SEGURO</u>
PADECIMIENTO CRÓNICO <u>HIPERTENSIÓN</u>	PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO <u>NINGUNO</u>

**DOMICILIO LOCAL**

CALLE Y NÚMERO <u>AV. TERESITAS #391</u>		
<u>LAS TERESITAS</u> COLONIA	<u>25084</u> CÓDIGO POSTAL	<u>1415734</u> TELÉFONO (CON LADA)
<u>SALTILLO</u> LOCALIDAD	<u>COAHUILA</u> ESTADO	<u>SALTILLO</u> MUNICIPIO

**DOMICILIO FORÁNEO**

CALLE Y NÚMERO <u>LAS TERESITA</u>		
<u>LAS TERESITA</u> COLONIA	<u>25084</u> CÓDIGO POSTAL	<u>1415734</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
LECTURA	02

**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)