



CICLO ESCOLAR 2021-2022

PREINSCRIPCIÓN REINSCRIPCIÓN Escuela Normal de Educación Preescolar
Licenciatura en Educación Preescolar 2018
Semestre 05 Sección "D" Modalidad Escolarizada**DATOS DEL SOLICITANTE**

<u>AGUERO</u> APELLIDO PATERNO	<u>CRUZ</u> APELLIDO MATERNO	<u>KARLA NAYELI</u> NOMBRE(S)
<u>2001/08/02</u> FECHA DE NACIMIENTO	<u>TORREON</u> <u>COAHUILA</u> LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO	<u>AUCK010802MCLGRR00</u> CURP
<u>180502120000</u> NÚMERO DE MATRICULA	<u>8712013616</u> TELÉFONO CELULAR	<u>karlanayeli.aguero.nml@alumnocoahuila.gob.mx</u> DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

SERVICIO MÉDICO

SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>IMSS</u>	
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>FRANCISCA CRUZ LOPEZ</u>	
PARENTESCO <u>MADRE</u>	TELÉFONO <u>8442081240</u>
TIPO DE SANGRE <u>B +</u>	No. DE AFILIACIÓN
PADECIMIENTO CRÓNICO	PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO

DOMICILIO LOCAL

CALLE Y NÚMERO <u>VIA LESLY 283</u>		
<u>MANANTIALES DEL BOSQUE</u> COLONIA	<u>25904</u> CÓDIGO POSTAL	<u>NO TENGO</u> TELÉFONO (CON LADA)
<u>RAMOS ARIZPE</u> LOCALIDAD	<u>COAHUILA</u> ESTADO	<u>RAMOS ARIZPE</u> MUNICIPIO

DOMICILIO FORÁNEO

CALLE Y NÚMERO <u>VIA LESLY 283</u>		
<u>MANANTIALES DEL BOSQUE</u> COLONIA	<u>25904</u> CÓDIGO POSTAL	<u>8712013616</u> TELÉFONO (CON LADA)
<u>RAMOS ARIZPE</u> LOCALIDAD	<u>COAHUILA</u> ESTADO	<u>RAMOS ARIZPE</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	01
PRÁCTICAS SOCIALES DEL LENGUAJE	02
LECTURA	02
INGLÉS. DESARROLLO DE CONVERSACIONES ELEMENTALES	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)