

CLO ESCOLAR 2021-2022

PREINSCRIPCIÓN



REINSCRIPCIÓN



Escuela Normal de Educación Preescolar
Licenciatura en Educación Preescolar 2018
Semestre 01 Sección "C" Modalidad Escolarizada

DATOS DEL SOLICITANTE

LÓPEZ APELLIDO PATERNO	BARRERA APELLIDO MATERNO	ALEJANDRA CAROLINA NOMBRE(S)
2003/01/29 FECHA DE NACIMIENTO	SALTILLO COAHUILA LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO	LOBA030129MCLPRLA9 CURP
- NÚMERO DE MATRICULA	8442751316 TELÉFONO CELULAR	alejandracarolina.lopez.b0301@alumnocoahuila.gob.mx DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

SERVICIO MÉDICO

SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>IMMS</u>	
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>DOLORES CAROLINA LÓPEZ BARRERA</u>	
PARENTESCO <u>MADRE</u>	TELÉFONO <u>8446085794</u>
TIPO DE SANGRE <u>A+</u>	No. DE AFILIACIÓN <u>17210306449</u>
PADECIMIENTO CRÓNICO	PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO <u>NINGUNO</u>

DOMICILIO LOCAL

CALLE Y NÚMERO <u>MARAVILLAS 325</u>		
<u>VALLE DE LAS FLORES INFONAVIT</u> COLONIA	<u>25290</u> CÓDIGO POSTAL	<u>8444313039</u> TELÉFONO (CON LADA)
<u>SALTILLO</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>SEVEN ELEVEN</u>		
<u>BLVD EULALIO GTZ TREVIÑO ESQUINA CON JACARANDAS #786 VALLE DE LAS FLORES DOMICILIO</u>	<u>SALTILLO LOCALIDAD</u>	<u>TELÉFONO</u>
TIPO DE CONTRATACIÓN	BASE ____	EVENTUAL <u>X</u>
<u>DÍAS LABORALES 6</u>	<u>PUESTO ASOCIADA DE TIENDA</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

INGLÉS ____	FRANCÉS ____	OTROS ____ ESPECIFICAR
-------------	--------------	------------------------

 FIRMA DEL ALUMNO

 FECHA (aaaa/mm/dd)