

**CGENAD**EDUCACIÓN PREESCOLAR  
INSCRIPCIÓN

AÑO 2021-2022

REINSCRIPCIÓN

Escuela Normal de Educación Preescolar  
Licenciatura en Educación Preescolar 2018  
Semestre 01 Sección "B" Modalidad Escolarizada**DATOS DEL SOLICITANTE**

|  |  |  |
|--|--|--|
| <u>ECHVERRIA</u><br>APELLIDO PATERNO       | <u>DURAN</u><br>APELLIDO MATERNO                                       | <u>ANEYRA ADANARY</u><br>NOMBRE(S)   |
| <u>2003/03/01</u><br>FECHA DE NACIMIENTO   | <u>SALTILLO</u><br><u>COAHUILA</u><br>LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO | <u>EEDA030301MCLCRNA4</u><br>CURP  |
| <u>210500210000</u><br>NÚMERO DE MATRICULA | <u>8444425711</u><br>TELÉFONO CELULAR                                  | <u>aneyraadanary.echeverria.d0303@alumnocoahuila.gob.mx</u><br>DIRECCIÓN ELECTRÓNICA |

**SERVICIO MÉDICO**

|  |   |
|--|---|
| SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>IMSS</u>                  |   |
| EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>ROSA ISELA DURAN ESCAREÑO</u> |   |
| PARENTESCO <u>MADRE</u>  | TELÉFONO <u>8444426641</u>                  |
| TIPO DE SANGRE <u>A+</u>                                       | No. DE AFILIACIÓN <u>18210303683</u>        |
| PADECIMIENTO CRÓNICO <u>NINGUNO</u>                            | PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO <u>NINGUNO</u> |

**DOMICILIO LOCAL**

|   |                               |  |
|---|-------------------------------|--|
| CALLE Y NÚMERO <u>IGNACIO LA LLAVE NORTE 1692</u> |                               |  |
| <u>ZONA CENTRO</u><br>COLONIA                     | <u>25000</u><br>CÓDIGO POSTAL | <u>8444141073</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 |               |                     |
| COLONIA        | CÓDIGO POSTAL | TELÉFONO (CON LADA) |
| LOCALIDAD      | ESTADO        | MUNICIPIO           |

V 21-22  
CGENAD-F-SADMVA-07

¡Fuerte, Coahuila es!

**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>GUARDERIA ABEJITAS APRENDO JUGANDO</u> |                                   |                   |
| BLVD ORTIZ DE MONTELLANOS #645 COL. SAN ISIDRO<br>DOMICILIO    | SALTILLO<br>LOCALIDAD             | TELÉFONO          |
| TIPO DE CONTRATACIÓN   | BASE ____                         | EVENTUAL <u>X</u> |
| DÍAS LABORALES <u>LUNES A VIERNES</u>                          | PUESTO <u>ASISTENTE EDUCATIVO</u> |                   |

**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 <u>X</u> | FRANCÉS ____ | OTROS ____ ESPECIFICAR |
|-----------------|--------------|------------------------|

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

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