



COORDINACIÓN GENERAL
DE EDUCACIÓN NORMAL
Y ACTIVIDADES DE INVESTIGACIÓN

**ESCUELA NORMAL DE EDUCACIÓN PREESCOLAR
CÉDULA DE PREINSCRIPCIÓN**



CICLO ESCOLAR 2021-2022
SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN REINSCRIPCIÓN

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

DATOS DEL SOLICITANTE

GONZÁLEZ APELLIDO PATERNO	LOMAS APELLIDO MATERNO	LORENA ALEJANDRA NOMBRE(S)
2002/06/29 FECHA DE NACIMIENTO	PARRAS DE LA FUENTE COAHUILA LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO	GOLL020629MCLNMRA0 CURP
210500330000 NÚMERO DE MATRICULA	8421015233 TELÉFONO CELULAR	lorenaalejandra.gonzalez.l0206@alumnocoahuila.gob.mx DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

SERVICIO MÉDICO

SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>NO TENGO</u>	
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>LORENA GONZALEZ LOPEZ</u>	
PARENTESCO <u>TIA</u>	TELÉFONO <u>8441602766</u>
TIPO DE SANGRE	No. DE AFILIACIÓN
PADECIMIENTO CRÓNICO	PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO <u>NO</u>

DOMICILIO LOCAL

CALLE Y NÚMERO <u>SAN ANTONIO</u>		
<u>ZONA CENTRO</u> COLONIA	<u>27980</u> CÓDIGO POSTAL	<u>8421015233</u> TELÉFONO (CON LADA)
<u>PARRAS COAHUILA</u> LOCALIDAD	<u>COAHUILA</u> ESTADO	<u>PARRAS</u> MUNICIPIO

DOMICILIO FORÁNEO

CALLE Y NÚMERO <u>RIO NORTE 108</u>		
<u>MISIONES QUINTA MANANTIALES</u> COLONIA	<u>25904</u> CÓDIGO POSTAL	<u>8441602766</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

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)