



CLO ESCOLAR 2021-2022

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

<u>RANGEL</u> APELLIDO PATERNO	<u>RODRÍGUEZ</u> APELLIDO MATERNO	<u>LAYLA PATRICIA</u> NOMBRE(S)
<u>2004/08/19</u> FECHA DE NACIMIENTO	<u>PIEDRAS NEGRAS</u> <u>COAHUILA</u> LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO	<u>RAR040819MCLNDYA4</u> CURP
<u>210500740000</u> NÚMERO DE MATRICULA	<u>8621100323</u> TELÉFONO CELULAR	<u>laylapatricia.rangel.r0408@alumnocoahuila.gob.mx</u> DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

SERVICIO MÉDICO

SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>IMSS</u>	
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>PATRICIA RODRÍGUEZ MARTÍNEZ</u>	
PARENTESCO <u>MADRE</u>	TELÉFONO <u>8621009262</u>
TIPO DE SANGRE <u>O+</u>	No. DE AFILIACIÓN <u>0215040500-5</u>
PADECIMIENTO CRÓNICO <u>NINGUNO</u>	PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO <u>NO</u>

DOMICILIO LOCAL

CALLE Y NÚMERO <u>CAMINO EJIDAL 804</u>		
<u>EL MIMBRE</u> COLONIA	<u>26456</u> CÓDIGO POSTAL	<u>8626261341</u> TELÉFONO (CON LADA)
<u>ZARAGOZA</u> LOCALIDAD	<u>COAHUILA</u> ESTADO	<u>ZARAGOZA</u> MUNICIPIO

DOMICILIO FORÁNEO

CALLE Y NÚMERO <u>PATZCUARO 158</u>		
<u>MIRASIERRA</u> COLONIA	<u>25016</u> CÓDIGO POSTAL	<u>8441434097</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

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)