

WA LA LUZ POR III.

DATOS DEL SOLICITANTE

<u>CEPEDA</u>	<u>GARCÍA</u>	PERLA ABIGAIL
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)
1998/11/24 FECHA DE NACIMIENTO	<u>SALTILLO</u> <u>COAHUILA</u> LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO	CEGP981124MCLPRR09 CURP
<u>210500110000</u>	<u>8442278200</u>	perlaabigail.cepeda.g9811@alumnocoahuila.gob.mx
NÚMERO DE MATRICULA	TELÉFONO CELULAR	DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

SERVICIO MÉDICO

SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: IMSS			
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>NORMA ANGELICA GARCIA PEREZ</u>			
PARENTESCO <u>MADRE</u>	TELÉFONO <u>8442337009</u>		
TIPO DE SANGRE <u>O -</u>	No. DE AFILIACIÓN <u>01-13-98-7732-6</u>		
PADECIMIENTO CRÓNICO <u>NINGUNO</u>	PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO		

DOMICILIO LOCAL

CALLE Y NÚMERO <u>AEROPUERTO DEL CARMEN</u>	<u>#1565</u>	
<u>ISABEL AMALIA</u>	<u>25130</u>	<u>8444811877</u>
COLONIA	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO (CON LADA)
<u>SALTILLO</u>	<u>COAHUILA</u>	<u>SALTILLO</u>
LOCALIDAD	ESTADO	MUNICIPIO

DOMICILIO FORÁNEO

CALLE Y NÚMERO		
COLONIA	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO (CON LADA)
LOCALIDAD	ESTADO	MUNICIPIO











SITUACIÓN ESCOLAR

NUEVO INGRESO	REINSCRIPCI	X NČ	REINGRESO		CAMBIO	
ALUMNO REGULAR	X ALUMNO IRRE	GULAR				
SI ES ALUMNO IRREGI	— ULAR. ESPECIFIQUE	CUÁLES ASIGNATU	IRAS ADEUDA:			
		ASIGNATURA/CURSO			SEMESTRE	
	NOMBRE DE LA	ASIGNATURA/CURSO			SEMESTRE	
		DATOS LABO	RALES			
NOMBRE DE LA EMPRESA <u>DC</u>	DMINOS PIZZA					
<u>BLV. V.CARRAN</u> DOMICILIO	NZA	<u>SALTILLO</u> LOCALIDAD			<u>8444154884</u> TELÉFONO	
TIPO DE CONTRAT		BASE <u>X</u>			EVENTUAL	
DÍAS LABORALES <u>LUNES A DO</u>	OMINGO			PUESTO AYUD	ANTE GENERAL	
				_		
		MNOS QUE LABORA	N EN EDUCAC	IÓN ————		
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN						
				TELÉCONO.		
DOMICILIO				TELÉFONO		
DOMICILIO		LOCALIDAD		LIODADI	`	
NIV	VEL EDUCATIVO	LOCALIDAD		HORARIO		
		FEDERAL	PAR	HORARIO	ANTIGÜEDAD AÑOS MESES	
SISTEMA AL QUE PERTENECE	VEL EDUCATIVO ESTATAL			TICULAR	ANTIGÜEDAD <u>AÑOS MESES</u>	
SISTEMA AL QUE PERTENECE	VEL EDUCATIVO				ANTIGÜEDAD <u>AÑOS MESES</u>	
SISTEMA AL QUE PERTENECE NÚM MATERIAS QUE ATIENDE:	VEL EDUCATIVO ESTATAL MERO DE HORAS			TICULAR	ANTIGÜEDAD <u>AÑOS MESES</u>	
NIV SISTEMA AL QUE PERTENECE NÚM	VEL EDUCATIVO ESTATAL MERO DE HORAS			TICULAR	ANTIGÜEDAD <u>AÑOS MESES</u>	
SISTEMA AL QUE PERTENECE NÚM MATERIAS QUE ATIENDE:	VEL EDUCATIVO ESTATAL MERO DE HORAS			TICULAR	ANTIGÜEDAD <u>AÑOS MESES</u>	
SISTEMA AL QUE PERTENECE NÚM MATERIAS QUE ATIENDE:	VEL EDUCATIVO ESTATAL MERO DE HORAS S):	FEDERAL	DMAS	TICULAR GRADOS QUE A	ANTIGÜEDAD <u>AÑOS MESES</u>	
SISTEMA AL QUE PERTENECE NÚM MATERIAS QUE ATIENDE: CLAVE(S) PRESUPUESTAL(ES	VEL EDUCATIVO ESTATAL MERO DE HORAS S):	FEDERAL	DMAS	TICULAR GRADOS QUE A	ANTIGÜEDAD AÑOS MESES	



/coahuila)es/

FECHA (aaaa/mm/dd)