

CGENAD

EDUCACIÓN PREESCOLAR
REINSCRIPCIÓN



AGOSTO 2021-2022

REINSCRIPCIÓN

Escuela Normal de Educación Preescolar
Licenciatura en Educación Preescolar 2018
Semestre 06 Sección "C" Modalidad Escolarizada

DATOS DEL SOLICITANTE

| | | |
|--------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| <u>CLEMENTE</u> APELLIDO PATERNO | <u>GOMEZ</u> APELLIDO MATERNO | <u>KARINA GUADALUPE</u> NOMBRE(S) |
| <u>2001/01/03</u> FECHA DE NACIMIENTO | <u>SALTILLO</u> <u>COAHUILA</u> LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO | <u>CEGK010103MCLLMRA6</u> CURP |
| <u>190504340000</u> NÚMERO DE MATRICULA | <u>8445907050</u> TELÉFONO CELULAR | <u>karinaguadalupe.clemente.nml@alumnocoahuila.go</u> <u>b.mx</u> DIRECCIÓN ELECTRÓNICA |

SERVICIO MÉDICO

| | |
|--------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>ISSSTE</u> | |
| EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>ASUNCION CLEMENTE LOPEZ</u> | |
| PARENTESCO <u>PAPA</u> | TELÉFONO <u>8443813137</u> |
| TIPO DE SANGRE <u>O+</u> | No. DE AFILIACIÓN <u>GORG720921</u> |
| PADECIMIENTO CRÓNICO | PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO |

DOMICILIO LOCAL

| | | |
|----------------------------------------------------|-------------------------------|------------------------------------------|
| CALLE Y NÚMERO <u>TEODORO SANCHES DAVILA #1214</u> | | |
| <u>LOMAS DEL REFUGIO</u> COLONIA | <u>25084</u> CÓDIGO POSTAL | <u>8445907050</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 |



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 | | |
| 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)