



CLO ESCOLAR 2021-2022  
 INSCRIPCIÓN  REINSCRIPCIÓN

Escuela Normal de Educación Preescolar  
 Licenciatura en Educación Preescolar 2018  
 Semestre 04 Sección "B" Modalidad Escolarizada

**DATOS DEL SOLICITANTE**

|                                     |  |   |
|-------------------------------------|--|---|
| AVILA<br>APELLIDO PATERNO           | CASTILLO<br>APELLIDO MATERNO                             | PAMELA YUDITH<br>NOMBRE(S)                    |
| 2001/11/27<br>FECHA DE NACIMIENTO   | SALTILLO<br>COAHUILA<br>LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO | AICP011127MCLV5MA5<br>CURP                    |
| 200500070000<br>NÚMERO DE MATRICULA | 8448922541<br>TELÉFONO CELULAR                           | yutihavcst@gmail.com<br>DIRECCIÓN ELECTRÓNICA |

**SERVICIO MÉDICO**

|  |                              |
|--|------------------------------|
| SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>NO TENGO</u>              |                              |
| EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>GRISelda CASTILLO NAVARRO</u> |                              |
| PARENTESCO <u>MADRE</u>  | TELÉFONO <u>8445885093</u>   |
| TIPO DE SANGRE   | No. DE AFILIACIÓN            |
| PADECIMIENTO CRÓNICO   | PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO |

**DOMICILIO LOCAL**

|                                     |                        |                                 |
|-------------------------------------|------------------------|---------------------------------|
| CALLE Y NÚMERO <u>TERESITAS 741</u> |                        |                                 |
| LAS TERESITAS<br>COLONIA            | 25084<br>CÓDIGO POSTAL | NO TENGO<br>TELÉFONO (CON LADA) |
| SALTILLO<br>LOCALIDAD               | COAHUILA<br>ESTADO     | SALTILLO<br>MUNICIPIO           |

**DOMICILIO FORÁNEO**

|                |               |                     |
|----------------|---------------|---------------------|
| CALLE Y NÚMERO |               |                     |
| COLONIA        | CÓDIGO POSTAL | TELÉFONO (CON LADA) |
| LOCALIDAD      | ESTADO        | 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   |                       |                      |
| SENDERO SUR<br>DOMICILIO   | SALTILLO<br>LOCALIDAD | TELÉFONO             |
| TIPO DE CONTRATACIÓN   | BASE <u>X</u>         | EVENTUAL ____        |
| DÍAS LABORALES <u>LUNES, MIERCOLES, VIERNES, SABADO, DOMINGO</u> |                       | PUESTO <u>CAJERA</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 ____ | FRANCÉS ____ | OTROS ____ ESPECIFICAR |
|-------------|--------------|------------------------|

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

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