

CICLO ESCOLAR 2021-2022  
 SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN  REINSCRIPCIÓN

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

**DATOS DEL SOLICITANTE**

|  |   |  |
|--|---|--|
| <u>HERNANDEZ</u><br>APELLIDO PATERNO       | <u>VEGA</u><br>APELLIDO MATERNO   | <u>ALISON LILY</u><br>NOMBRE(S)  |
| <u>2002/01/31</u><br>FECHA DE NACIMIENTO   | <u>FRONTERA COAHUILA</u><br><u>COAHUILA</u><br>LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO | <u>HEVA020131MCLRGLA5</u><br>CURP  |
| <u>200500400000</u><br>NÚMERO DE MATRICULA | <u>8662093227</u><br>TELÉFONO CELULAR   | <u>alisonlily.hernandez.v0201@alumnocoahuila.gob.mx</u><br>DIRECCIÓN ELECTRÓNICA |

**SERVICIO MÉDICO**

|   |                              |
|---|------------------------------|
| SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>ISSTE</u>              |                              |
| EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>LILIANA HERNANDEZ VEGA</u> |                              |
| <u>PARENTESCO MAMA</u>                                      | TELÉFONO <u>8661334839</u>   |
| TIPO DE SANGRE  | No. DE AFILIACIÓN            |
| PADECIMIENTO CRÓNICO  | PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO |

**DOMICILIO LOCAL**

|  |                               |  |
|--|-------------------------------|--|
| CALLE Y NÚMERO <u>LA PAZ 309</u>       |                               |  |
| <u>ZONA CENTRO FRONTERA</u><br>COLONIA | <u>25600</u><br>CÓDIGO POSTAL | <u>NO TENGO</u><br>TELÉFONO (CON LADA) |
| <u>FRONTERA COAHUILA</u><br>LOCALIDAD  | <u>COAHUILA</u><br>ESTADO     | <u>FRONTERA COAHUILA</u><br>MUNICIPIO  |

**DOMICILIO FORÁNEO**

|                                       |                               |  |
|---------------------------------------|-------------------------------|--|
| CALLE Y NÚMERO <u>LA PAZ 309</u>      |                               |  |
| <u>ZONA CENTRO</u><br>COLONIA         | <u>25600</u><br>CÓDIGO POSTAL | <u>8662093227</u><br>TELÉFONO (CON LADA) |
| <u>FRONTERA COAHUILA</u><br>LOCALIDAD | <u>COAHUILA</u><br>ESTADO     | <u>FRONTERA COAHUILA</u><br>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<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)