

CLO ESCOLAR 2021-2022

PREINSCRIPCIÓN

REINSCRIPCIÓN

X

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

DATOS DEL SOLICITANTE

| | | |
|--|--|---|
| <u>SANCHEZ</u> APELLIDO PATERNO | <u>GOMEZ</u> APELLIDO MATERNO | <u>ANGELA DANIELA</u> NOMBRE(S) |
| <u>2001/07/10</u> FECHA DE NACIMIENTO | <u>MONCLOVA</u> <u>COAHUILA</u> LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO | <u>SAGA010710MCLNMNA4</u> CURP |
| <u>200500700000</u> NÚMERO DE MATRICULA | <u>8661152112</u> TELÉFONO CELULAR | <u>angeladaniela.sanchez.g0107@alumnocoahuila.gob.mx</u> DIRECCIÓN ELECTRÓNICA |

SERVICIO MÉDICO

| | |
|--|---|
| SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>IMSS Y SEGURO DE GASTOS MEDICOS</u> | |
| EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>GOMEZ ARROYO LILIANA</u> | |
| PARENTESCO <u>MADRE</u> | TELÉFONO <u>8661647455</u> |
| TIPO DE SANGRE <u>O+</u> | No. DE AFILIACIÓN <u>32967628077</u> |
| PADECIMIENTO CRÓNICO <u>NINGUNO</u> | PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO <u>NINGUNO</u> |

DOMICILIO LOCAL

| | | |
|--|-------------------------------|--|
| CALLE Y NÚMERO <u>VÍA LESLY 299</u> | | |
| <u>MANANTIALES DEL BOSQUE</u> COLONIA | <u>25904</u> CÓDIGO POSTAL | <u>NO TENGO</u> TELÉFONO (CON LADA) |
| <u>RAMOS ARIZPE</u> LOCALIDAD | <u>COAHUILA</u> ESTADO | <u>RAMOS ARIZPE</u> MUNICIPIO |

DOMICILIO FORÁNEO

| | | |
|-------------------------------------|-------------------------------|--|
| CALLE Y NÚMERO <u>AV.ROBLE 2414</u> | | |
| <u>SANTA MONICA</u> COLONIA | <u>25920</u> CÓDIGO POSTAL | <u>8661152112</u> TELÉFONO (CON LADA) |
| <u>MONCLOVA</u> LOCALIDAD | <u>COAHUILA</u> ESTADO | <u>MONCLOVA</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 <u>X</u> | FRANCÉS ____ | OTROS ____ ESPECIFICAR |
|-----------------|--------------|------------------------|

 FIRMA DEL ALUMNO

 FECHA (aaaa/mm/dd)