

CLO ESCOLAR 2021-2022

PREINSCRIPCIÓN

REINSCRIPCIÓN

Escuela Normal de Educación Preescolar
Licenciatura en Educación Preescolar 2018
Semestre 02 Sección "D" Modalidad Escolarizada

DATOS DEL SOLICITANTE

RAMÍREZ APELLIDO PATERNO	MEDINA APELLIDO MATERNO	YUMIKO NOMBRE(S)
2002/08/24 FECHA DE NACIMIENTO	SALTILLO COAHUILA DE ZARAGOZA LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO	RAMY020824MCLMDMA5 CURP
210500720000 NÚMERO DE MATRICULA	8442902650 TELÉFONO CELULAR	yumiko.ramirez.m0208@alumnocoahuila.gob.mx DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

SERVICIO MÉDICO

SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>IMSS// SMGM</u>	
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>YUMIKO MEDINA SOBERÓN</u>	
PARENTESCO <u>MADRE</u>	TELÉFONO <u>8444191960</u>
TIPO DE SANGRE <u>O+</u>	No. DE AFILIACIÓN <u>6095-73-7568-0</u>
PADECIMIENTO CRÓNICO <u>NINGUNO</u>	PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO <u>NO</u>

DOMICILIO LOCAL

CALLE Y NÚMERO <u>ACAMBARO 2452</u>		
GUANAJUATO COLONIA	25280 CÓDIGO POSTAL	8444191960 TELÉFONO (CON LADA)
SALTILLO, COAHUILA LOCALIDAD	COAHUILA DE ZARAGOZA ESTADO	SALTILLO 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		
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)