

ESCUELA NORMAL DE EDUCACIÓN PREESCOLAR
 CÉDULA DE PREINSCRIPCIÓN

CICLO ESCOLAR 2022-2023
 SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN REINSCRIPCIÓN



Escuela Normal de Educación Preescolar
 Licenciatura en Educación Preescolar 2018
 Semestre 07 Sección "A" Modalidad Escolarizada

DATOS DEL SOLICITANTE

LOPEZ APELLIDO PATERNO	ROCHA APELLIDO MATERNO	DANIELA GUADALUPE NOMBRE(S)
2001/10/08 FECHA DE NACIMIENTO	PARRAS DE LA FUENTE COAHUILA LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO	LORD011008MCLPCNA4 CURP
190504740000 NÚMERO DE MATRICULA	8421153515 TELÉFONO CELULAR	danielaquadalupe.lopez.nml@alumnocoahuila.gob.m DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

SERVICIO MÉDICO

SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>ISSSTE</u>	
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>PATRICIA ELIZABETH ROCHA ACOSTA</u>	
PARENTESCO <u>MADRE</u>	TELÉFONO <u>8442918315</u>
TIPO DE SANGRE <u>O+</u>	No. DE AFILIACIÓN <u>ROAP720629</u>
PADECIMIENTO CRÓNICO <u>NO</u>	PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO <u>NO</u>

DOMICILIO LOCAL

CALLE Y NÚMERO <u>NARANJOS 205</u>		
HACIENDA LOS VIÑEDOS COLONIA	27985 CÓDIGO POSTAL	8424220073 TELÉFONO (CON LADA)
PARRAS DE LA FUENTE LOCALIDAD	COAHUILA ESTADO	PARRAS DE LA FUENTE MUNICIPIO

DOMICILIO FORÁNEO

CALLE Y NÚMERO <u>NARANJOS 205</u>		
HACIENDA LOS VIÑEDOS COLONIA	27985 CÓDIGO POSTAL	8442789909 TELÉFONO (CON LADA)
PARRAS DE LA FUENTE LOCALIDAD	COAHUILA ESTADO	PARRAS DE LA FUENTE MUNICIPIO

ESCUELA NORMAL DE EDUCACIÓN PREESCOLAR
 CÉDULA DE PREINSCRIPCIÓN
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)