



ESCUOLA NORMAL DE EDUCACIÓN PREESCOLAR
MODULO DE PREINSCRIPCIÓN

CICLO ESCOLAR 2022-2023

PREINSCRIPCIÓN

REINSCRIPCIÓN

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

DATOS DEL SOLICITANTE

DE LA GARZA APELLIDO PATERNO	BARBOZA APELLIDO MATERNO	GRACIELA NOMBRE(S)
2001/02/21 FECHA DE NACIMIENTO	SAN BUENAVENTURA COAHUILA LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO	GABG010221MCLRRRA0 CURP
190504400000 NÚMERO DE MATRICULA	8661150471 TELÉFONO CELULAR	graciela.delagarza.nml@alumnocoahuila.gob.mx DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

SERVICIO MÉDICO

SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>NO TENGO</u>	
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>MARIA ISABEL BARBOZA RAMIREZ</u>	
PARENTESCO <u>MAMA</u>	TELÉFONO <u>8661717184</u>
TIPO DE SANGRE <u>AB NE</u>	No. DE AFILIACIÓN
PADECIMIENTO CRÓNICO	PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO

DOMICILIO LOCAL

CALLE Y NÚMERO <u>GUERRERO #407</u>		
<u>ZONA CENTRO</u> COLONIA	<u>27640</u> CÓDIGO POSTAL	<u>8696960885</u> TELÉFONO (CON LADA)
<u>CUATRO CIÉNEGAS</u> LOCALIDAD	<u>COAHUILA</u> ESTADO	<u>CUATRO CIÉNEGAS</u> MUNICIPIO

DOMICILIO FORÁNEO

CALLE Y NÚMERO <u>LAFRAGUA #1408</u>		
<u>TOPOCHICO</u> COLONIA	<u>25284</u> CÓDIGO POSTAL	<u>8696960885</u> TELÉFONO (CON LADA)
<u>SALTILLO</u> LOCALIDAD	<u>COAHUILA</u> ESTADO	<u>SALTILLO</u> 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)