



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

DATOS DEL SOLICITANTE

| | | |
|--|---|--|
| <u>MORALES</u> APELLIDO PATERNO | <u>MENDOZA</u> APELLIDO MATERNO | <u>MARIA GUADALUPE</u> NOMBRE(S) |
| <u>1996/10/22</u> FECHA DE NACIMIENTO | <u>PARRAS DE LA FUENTE</u> <u>COAHUILA</u> LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO | <u>MOMG961022MCLRND06</u> CURP |
| <u>190504800000</u> NÚMERO DE MATRICULA | <u>8421152836</u> TELÉFONO CELULAR | <u>mariaguadalupe.morales.nml@alumnocoahuila.gob.mx</u> DIRECCIÓN ELECTRÓNICA |

SERVICIO MÉDICO

| | |
|--|---|
| SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>IMSS</u> | |
| EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>CRISTIAN DE JESUS ZUL NUÑEZ</u> | |
| <u>PARENTESCO CONYUGUE</u> | TELÉFONO <u>8443600955</u> |
| <u>TIPO DE SANGRE A+</u> | No. DE AFILIACIÓN |
| <u>PADECIMIENTO CRÓNICO</u> | PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO <u>ERITROMICINA Y TRIMETROPRIM</u> |

DOMICILIO LOCAL

| | | |
|--|-------------------------------|--|
| <u>CALLE Y NÚMERO CENTENARIO 630-1</u> | | |
| <u>ZONA CENTRO</u> COLONIA | <u>25000</u> CÓDIGO POSTAL | <u>8443600955</u> TELÉFONO (CON LADA) |
| <u>SALTILLO</u> LOCALIDAD | <u>COAHUILA</u> ESTADO | <u>COAHUILA</u> MUNICIPIO |

DOMICILIO FORÁNEO

| | | |
|-----------------------|----------------------|----------------------------|
| <u>CALLE Y NÚMERO</u> | | |
| <u>COLONIA</u> | <u>CÓDIGO POSTAL</u> | <u>TELÉFONO (CON LADA)</u> |
| <u>LOCALIDAD</u> | <u>ESTADO</u> | <u>MUNICIPIO</u> |

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)