

ESCUELA NORMAL DE EDUCACIÓN PREESCOLAR
 FOLIO DE PREINSCRIPCIÓN

CICLO ESCOLAR 2022-2023

 INSCRIPCIÓN

 REINSCRIPCIÓN

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

DATOS DEL SOLICITANTE

<u>AVILA</u> APELLIDO PATERNO	<u>OLIVARES</u> APELLIDO MATERNO	<u>MARIANA ABIGAIL</u> NOMBRE(S)
<u>2002/01/14</u> FECHA DE NACIMIENTO	<u>SALTILLO</u> <u>COAHUILA</u> LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO	<u>AIOM020114MCLVLRA7</u> CURP
<u>190504250000</u> NÚMERO DE MATRICULA	<u>8441079328</u> TELÉFONO CELULAR	<u>marianaabigail.avila.nml@alumnocoahuila.gob.mx</u> DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

SERVICIO MÉDICO

SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>MAGISTERIO</u>	
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>MARTHA GUADALUPE OLIVARES RANGEL</u>	
<u>PARENTESCO MAMÁ</u>	TELÉFONO <u>8441764544</u>
TIPO DE SANGRE	No. DE AFILIACIÓN
PADECIMIENTO CRÓNICO	PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO

DOMICILIO LOCAL

CALLE Y NÚMERO <u>FRAY. GARCIA GUERRA 802</u>		
<u>VIRREYES POPULAR</u> COLONIA	<u>25220</u> CÓDIGO POSTAL	<u>844415614</u> TELÉFONO (CON LADA)
<u>SALTILLO</u> LOCALIDAD	<u>COAHUILA</u> ESTADO	<u>SALTILLO</u> MUNICIPIO

DOMICILIO FORÁNEO

CALLE Y NÚMERO <u>FRAY GARCIA GUERRA 802</u>		
<u>VIRREYES POPULAR</u> COLONIA	<u>25220</u> CÓDIGO POSTAL	<u>8441079328</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		
VIRREYES POPULAR DOMICILIO	SALTILLO LOCALIDAD	8441079328 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)