



COORDINACIÓN GENERAL DE EDUCACIÓN NORMAL Y ACTUALIZACIÓN DOCENTE
ESCUELA NORMAL DE EDUCACIÓN PREESCOLAR
MODALIDAD DE PREINSCRIPCIÓN

Ciclo Escolar 2022-2023

PREINSCRIPCIÓN

REINSCRIPCIÓN

Escuela Normal de Educación Preescolar
 Licenciatura en Educación Preescolar 2018
 Semestre 05 Sección "C" Modalidad Escolarizada

DATOS DEL SOLICITANTE

<u>MORALES</u> APELLIDO PATERNO	<u>SAUCEDO</u> APELLIDO MATERNO	<u>ARIANA JAZMIN</u> NOMBRE(S)
<u>1997/02/14</u> FECHA DE NACIMIENTO	<u>SALTILLO</u> <u>COAHUILA</u> LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO	<u>MOSA970214MCLRCR02</u> CURP
<u>200500570000</u> NÚMERO DE MATRICULA	<u>8442817788</u> TELÉFONO CELULAR	<u>arianajazmin.morales.s9702@alumnocoahuila.gob.mx</u> DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

SERVICIO MÉDICO

SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>CLINICA DEL MAGISTERIO</u>	
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>MARCO ANTONIO SAUCEDO ALONSO</u>	
PARENTESCO <u>TIO</u>	TELÉFONO <u>8444377984</u>
TIPO DE SANGRE <u>O+</u>	No. DE AFILIACIÓN
PADECIMIENTO CRÓNICO <u>NINGUNO</u>	PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO <u>NINGUNO</u>

DOMICILIO LOCAL

CALLE Y NÚMERO <u>MANUEL PEREZ TREVIÑO 1057</u>		
<u>ZONA CENTRO</u> COLONIA	<u>25000</u> CÓDIGO POSTAL	<u>NO TENGO</u> TELÉFONO (CON LADA)
<u>0001</u> LOCALIDAD	<u>COAHUILA</u> ESTADO	<u>SALTILLO</u> MUNICIPIO

DOMICILIO FORÁNEO

CALLE Y NÚMERO		
COLONIA	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO (CON LADA)
LOCALIDAD	ESTADO	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 <u>SECUNDARIA OSCAR FLORES TAPIA</u>		
<u>PASEO DEL CORTIJO COLONIA LOMAS DE LOURDES DOMICILIO</u>	<u>SALTILLO LOCALIDAD</u>	<u>TELÉFONO</u>
<u>TIPO DE CONTRATACIÓN</u>	<u>BASE <u>X</u></u>	<u>EVENTUAL ___</u>
<u>DÍAS LABORALES <u>LUNES A VIERNES</u></u>		<u>PUESTO <u>ADMINISTRATIVA</u></u>

ALUMNOS QUE LABORAN EN EDUCACIÓN

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN				
<u>DOMICILIO</u>		<u>LOCALIDAD</u>		<u>TELÉFONO</u>
<u>NIVEL EDUCATIVO</u>			<u>HORARIO</u>	
<u>SISTEMA AL QUE PERTENECE</u>	<u>ESTATAL ___</u>	<u>FEDERAL ___</u>	<u>PARTICULAR ___</u>	<u>ANTIGÜEDAD AÑOS MESES</u>
<u>NÚMERO DE HORAS</u>			<u>GRADOS QUE ATIENDE</u>	
<u>MATERIAS QUE ATIENDE:</u>				
<u>CLAVE(S) PRESUPUESTAL(ES):</u>				

OTROS IDIOMAS

<u>INGLÉS ___</u>	<u>FRANCÉS ___</u>	<u>OTROS ___ ESPECIFICAR</u>
-------------------	--------------------	------------------------------

 FIRMA DEL ALUMNO

 FECHA (aaaa/mm/dd)