

**ESCUELA NORMAL DE EDUCACIÓN PREESCOLAR
FOLIO DE PREINSCRIPCIÓN**
CICLO ESCOLAR 2022-2023
PREINSCRIPCIÓN

REINSCRIPCIÓN

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

DATOS DEL SOLICITANTE

<u>TRUJILLO</u> APELLIDO PATERNO	<u>MORALES</u> APELLIDO MATERNO	<u>DANIELA LIZETH</u> NOMBRE(S)
<u>2002/05/27</u> FECHA DE NACIMIENTO	<u>SALTILLO</u> <u>COAHUILA</u> LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO	<u>TUMD020527MCLRRNA5</u> CURP
<u>200500820000</u> NÚMERO DE MATRICULA	<u>8443129101</u> TELÉFONO CELULAR	<u>danielalizeth.trujillo.m0205@alumnocoahuila.gob.mx</u> DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

SERVICIO MÉDICO

SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>IMSS</u>	
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>JESÚS EDUARDO TRUJILLO OVIEDO</u>	
<u>PARENTESCO PADRE</u>	TELÉFONO <u>8442936781</u>
<u>TIPO DE SANGRE O +</u>	No. DE AFILIACIÓN
<u>PADECIMIENTO CRÓNICO</u>	PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO

DOMICILIO LOCAL

<u>CALLE Y NÚMERO DERRAMADERO #1218</u>		
<u>ESPINOZA MIRELES</u> COLONIA	<u>25130</u> CÓDIGO POSTAL	<u>NO TENGO</u> TELÉFONO (CON LADA)
<u>SALTILLO</u> LOCALIDAD	<u>COAHUILA</u> ESTADO	<u>SALTILLO</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)