



ESCUELA NORMAL DE EDUCACIÓN PREESCOLAR  
MODALIDAD DE PREINSCRIPCIÓN

CICLO ESCOLAR 2022-2023

PREINSCRIPCIÓN

REINSCRIPCIÓN

X

Escuela Normal de Educación Preescolar  
Licenciatura en Educación Preescolar 2018  
Semestre 03 Sección "A" Modalidad Escolarizada

### DATOS DEL SOLICITANTE

<u>PALOMO</u> APELLIDO PATERNO	<u>URIBE</u> APELLIDO MATERNO	<u>DULCE MONSERRAT</u> NOMBRE(S)
<u>2001/06/25</u> FECHA DE NACIMIENTO	<u>SALTILLO</u> <u>COAHUILA DE ZARAGOZA</u> LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO	<u>PAUD010625MCLLRLA1</u> CURP
<u>210500650000</u> NÚMERO DE MATRICULA	<u>8442782581</u> TELÉFONO CELULAR	<u>dulcemonserrat.palomo.u0106@alumnocoahuila.gob</u> <u>.mx</u> DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

### SERVICIO MÉDICO

SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>IMSS</u>	
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>TERESA DE JESUS PALOMO URIBE</u>	
PARENTESCO <u>MADRE</u>	TELÉFONO <u>8441403847</u>
TIPO DE SANGRE <u>A+</u>	No. DE AFILIACIÓN <u>05200124815</u>
PADECIMIENTO CRÓNICO <u>NINGUNO</u>	PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO

### DOMICILIO LOCAL

CALLE Y NÚMERO <u>OCTAVA 254</u>		
<u>LA HERRADURA</u> COLONIA	<u>25057</u> CÓDIGO POSTAL	<u>8442782581</u> TELÉFONO (CON LADA)
<u>SALTILLO, COAHUILA</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		
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)