

A LA LUZ POR III.

DATOS DEL SOLICITANTE

<u>GUTIÉRREZ</u> APELLIDO PATERNO	<u>FONSECA</u> APELLIDO MATERNO	<u>TANIA MELISA</u> NOMBRE(S)
<u>2003/08/19</u> FECHA DE NACIMIENTO	<u>SALTILLO</u> <u>COAHUILA</u> LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO	GUFT030819MCLTNNA0 CURP
<u>210500380000</u> NÚMERO DE MATRICULA	<u>8443414690</u> TELÉFONO CELULAR	taniamelisa.gutierrez.f0308@alumnocoahuila.gob.m X DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

SERVICIO MÉDICO

SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>IMSS</u>				
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>ROGELIO GUTIERREZ RUIZ</u>				
PARENTESCO <u>PADRE</u>	TELÉFONO <u>8445851242</u>			
TIPO DE SANGRE <u>B+</u>	No. DE AFILIACIÓN <u>38210336624</u>			
PADECIMIENTO CRÓNICO <u>NINGUNO</u>	PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO <u>NO</u>			

DOMICILIO LOCAL

CALLE Y NÚMERO <u>ANDADOR 7 #328</u>	LE Y NÚMERO <u>ANDADOR 7 #328</u>				
FEDERICO BERRUETO RAMON	<u>25096</u>	<u>8448896347</u>			
COLONIA	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO (CON LADA)			
<u>SALTILLO</u>	<u>COAHUILA</u>	<u>SALTILLO</u>			
LOCALIDAD	ESTADO	MUNICIPIO			

DOMICILIO FORÁNEO

CALLE Y NÚMERO	LLE Y NÚMERO			
COLONIA	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO (CON LADA)		
LOCALIDAD	ESTADO	MUNICIPIO		













NUEVO INGRESO	REINSCF	RIPCIÓN	Χ	REINGR	ESO		CAMBIO		
ALUMNO REGULAR	X ALUMNO	IRREGULA	R 🔲						
SI ES ALUMNO IRREG	ULAR, ESPECIF	IQUE CUÁI	ES ASIGNA	TURAS AD	EUDA:				
NOMBRE DE LA ASIGNATURA/CURSO					SEMESTRE				
			DATOS LA	BORALES					
NOMBRE DE LA EMPRESA									
							,		
DOMICILIO	LOCALIDAD		TELÉFONO						
TIPO DE CONTRA	TACIÓN	BASE				EVENTUAL			
DÍAS LABORALES						PUESTO			
						•			
		ALUMNOS	QUE LABO	RAN EN E	DUCAC	CIÓN			
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN									
DOMICILIO		LOCALIDAD		TELÉFONO					
NI					HORARIO				
SISTEMA AL QUE PERTENECE	ESTATAL	_	FEDERAL .		PAF	RTICULAR		GÜEDAD S MESES	
NÚMERO DE HORAS						GRADOS QUE A	QUE ATIENDE		
MATERIAS QUE ATIENDE:									
CLAVE(S) PRESUPUESTAL(ES	S):								
			OTROS II	DIOMAS					
INGLÉS		FRANCÉS		OTROS ESPECIFICAR					
			<u> </u>	<u>-</u>					



FIRMA DEL ALUMNO



FECHA (aaaa/mm/dd)