

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 03 Sección "B" Modalidad Escolarizada

### DATOS DEL SOLICITANTE

<u>PÉREZ</u> APELLIDO PATERNO	<u>LÓPEZ</u> APELLIDO MATERNO	<u>MARISOL</u> NOMBRE(S)
<u>2004/10/03</u> FECHA DE NACIMIENTO	<u>SALTILLO</u> <u>COAHUILA</u> LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO	<u>PELM041003MCLRPA3</u> CURP
<u>210500690000</u> NÚMERO DE MATRICULA	<u>8442731797</u> TELÉFONO CELULAR	<u>marisol.perez.l0410@alumnocoahuila.gob.mx</u> DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

### SERVICIO MÉDICO

SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>IMSS</u>	
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>GUILLERMO RAMIRO PÉREZ MONTES</u>	
<u>PARENTESCO PADRE</u>	TELÉFONO <u>8442527961</u>
<u>TIPO DE SANGRE O+</u>	No. DE AFILIACIÓN <u>60978079899</u>
<u>PADECIMIENTO CRÓNICO NO</u>	PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO <u>NO</u>

### DOMICILIO LOCAL

CALLE Y NÚMERO <u>RECINTO DE JUÁREZ #938</u>		
<u>SALTILLO 2000</u> COLONIA	<u>25115</u> CÓDIGO POSTAL	<u>8444349370</u> TELÉFONO (CON LADA)
<u>SALTILLO</u> LOCALIDAD	<u>COAHUILA</u> ESTADO	<u>SALTILLO</u> MUNICIPIO

### DOMICILIO FORÁNEO

CALLE Y NÚMERO <u>RECINTO DE JUAREZ #938</u>		
<u>SALTILLO 2000</u> COLONIA	<u>25115</u> CÓDIGO POSTAL	<u>8442731797</u> 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>MC DONALDS</u>		
<u>PERIFERICO LUIS ECHEVERIIA 1205 COL GUANAJUATO DOMICILIO</u>	LOCALIDAD	TELÉFONO
TIPO DE CONTRATACIÓN	BASE <u>X</u>	EVENTUAL ____
<u>DÍAS LABORALES DE LUNES A DOMINGO</u>		<u>PUESTO LIDER DE EXPERIENCIA</u>

**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)