



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 "C" Modalidad Escolarizada

DATOS DEL SOLICITANTE

ONTIVEROS APELLIDO PATERNO	RODRÍGUEZ APELLIDO MATERNO	MAYRA RUBY NOMBRE(S)
2003/01/14 FECHA DE NACIMIENTO	SAN PEDRO COAHUILA LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO	OIRM030114MCLNDYA2 CURP
210500630000 NÚMERO DE MATRICULA	8421133263 TELÉFONO CELULAR	mayraruby.ontiveros.r0301@alumnocoahuila.gob.mx DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

SERVICIO MÉDICO

SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>INSTITUTO MEXICANO SEGURO SOCIAL</u>	
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>MONSERRAT ONTIVEROS RODRIGUEZ</u>	
PARENTESCO <u>HERMANA</u>	TELÉFONO <u>8421003373</u>
TIPO DE SANGRE <u>B+</u>	No. DE AFILIACIÓN <u>1817033830-7</u>
PADECIMIENTO CRÓNICO <u>MIGRAÑA Y PRESION BAJA</u>	PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO

DOMICILIO LOCAL

CALLE Y NÚMERO <u>CHAPULTEPEC #734</u>		
<u>PALMERAS</u> COLONIA	<u>27989</u> CÓDIGO POSTAL	<u>8421070333</u> TELÉFONO (CON LADA)
LOCALIDAD	<u>COAHUILA</u> ESTADO	<u>PARRAS DE LA FUENTE</u> MUNICIPIO

DOMICILIO FORÁNEO

CALLE Y NÚMERO <u>IGNACION DE LA LLAVE</u>		
<u>ZONA CENTRO</u> COLONIA	<u>25000</u> CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO (CON LADA)
<u>SALTILLO</u> LOCALIDAD	<u>COAHUILA</u> 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)