

CICLO ESCOLAR 2022-2023
 SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN REINSCRIPCIÓN

Escuela Normal de Educación Preescolar
 Licenciatura en Educación Preescolar 2022
 Semestre 01 Sección "B" Modalidad Escolarizada

DATOS DEL SOLICITANTE

<u>AGUILAR</u> APELLIDO PATERNO	<u>PEREZ</u> APELLIDO MATERNO	<u>KAREN ALHELI</u> NOMBRE(S)
<u>1997/01/10</u> FECHA DE NACIMIENTO	<u>SALTILLO</u> <u>COAHUILA DE ZARAGOZA</u> LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO	<u>AUPK970110MCLGRR07</u> CURP
<u>-</u> NÚMERO DE MATRICULA	<u>8445642038</u> TELÉFONO CELULAR	<u>kaap-10@hotmail.com</u> DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

SERVICIO MÉDICO

SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>IMSS</u>	
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>XOCHITL PEREZ HERNANDEZ</u>	
PARENTESCO <u>MADRE</u>	TELÉFONO <u>8441989609</u>
TIPO DE SANGRE <u>A +</u>	No. DE AFILIACIÓN
PADECIMIENTO CRÓNICO <u>FIBROMIALGIA</u>	PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO <u>NO</u>

DOMICILIO LOCAL

CALLE Y NÚMERO <u>MARTINICA 124</u>		
<u>OCEANIA BLVD</u> COLONIA	<u>25290</u> CÓDIGO POSTAL	<u>8444155855</u> TELÉFONO (CON LADA)
<u>SALTILLO</u> LOCALIDAD	<u>COAHUILA DE ZARAGOZA</u> ESTADO	<u>SALTILLO</u> MUNICIPIO

DOMICILIO FORÁNEO

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

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>DVTRACE SA DE CV</u>		
<u>FRACC. PARQUES DE LA CAÑAD. PASEO DE LAS PALMAS #346</u> DOMICILIO	<u>SALTILLO</u> LOCALIDAD	<u>8444176223</u> TELÉFONO
TIPO DE CONTRATACIÓN	BASE ____	EVENTUAL <u>X</u>
<u>DÍAS LABORALES LUNES A VIERNES</u>		<u>PUESTO AUXILIAR ADMINISTRATIVO</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)