

### **DATOS DEL SOLICITANTE**

<u>IRACHETA</u> APELLIDO PATERNO	<u>VELEZ</u> APELLIDO MATERNO	LORENA NOMBRE(S) IAVL011128MCLRLRA7 CURP		
<u>2001/11/28</u> FECHA DE NACIMIENTO	<u>SALTILLO</u> <u>COAHUILA</u> LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO			
<u>190504650000</u> NÚMERO DE MATRICULA	<u>8442218493</u> TELÉFONO CELULAR	lorena.iracheta.nml@alumnocoahuila.gob.mx DIRECCIÓN ELECTRÓNICA		

## **SERVICIO MÉDICO**

SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>IMSS</u>				
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>ALIDA MARGARITA VELEZ VASQUEZ</u>				
PARENTESCO <u>MADRE</u>	TELÉFONO <u>8447676310</u>			
TIPO DE SANGRE <u>O+</u>	No. DE AFILIACIÓN <u>35190120861</u>			
PADECIMIENTO CRÓNICO <u>NINGUNO</u>	PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO <u>NINGUNO</u>			

#### **DOMICILIO LOCAL**

CALLE Y NUMERO <u>LA VILLA 315</u>		
<u>VILLAS DE SAN LORENZO</u>	<u>25092</u>	<u>8442218493</u>
COLONIA	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO (CON LADA)
<u>SALTILLO</u>	<u>COAHUILA</u>	<u>COAHUILA</u>
LOCALIDAD	ESTADO	MUNICIPIO

# **DOMICILIO FORÁNEO**

CALLE 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 ASIGN	ATURA/CURSO	1			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	DOMICILIO		LOCALIDAD		TELÉFONO				
NI	NIVEL EDUCATIVO				HORARIO	HORARIO			
SISTEMA AL QUE PERTENECE	ESTATAL	_	FEDERAL .		PAF	RTICULAR		GÜEDAD S MESES	
NÚMERO DE HORAS						GRADOS 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)