



Escuela Normal de Educación Preescolar
Licenciatura en Educación Preescolar 2018
Semestre 17 Sección "S" Modalidad Escolarizada

DATOS DEL SOLICITANTE

<u>MONSIVAIS</u> APELLIDO PATERNO	<u>GARZA</u> APELLIDO MATERNO	<u>LUZ ESTEFANIA</u> NOMBRE(S)
<u>2000/10/27</u> FECHA DE NACIMIENTO	<u>SALTILLO</u> <u>COAHUILA</u> LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO	<u>MOGL001027MCLNRZA2</u> CURP
<u>190504790000</u> NÚMERO DE MATRICULA	<u>8445051191</u> TELÉFONO CELULAR	<u>estefaniamonsivais27@gmail.com</u> DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

SERVICIO MÉDICO

SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>NO TENGO</u>	
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>JOSE MANUEL MONSIVAIS GARZA</u>	
PARENTESCO <u>HERMANO</u>	TELÉFONO <u>8443627079</u>
TIPO DE SANGRE <u>O+</u>	No. DE AFILIACIÓN
PADECIMIENTO CRÓNICO <u>MIGRAÑA</u>	PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO <u>NINGUNA</u>

DOMICILIO LOCAL

CALLE Y NÚMERO <u>OTILIO GONZALES 2180</u>		
<u>GONZALES CEPEDA</u> COLONIA	<u>25030</u> CÓDIGO POSTAL	<u>NO TENGO</u> TELÉFONO (CON LADA)
<u>SALTILLO</u> LOCALIDAD	<u>COAHUILA</u> ESTADO	<u>SALTILLO</u> MUNICIPIO

DOMICILIO FORÁNEO

CALLE Y NÚMERO		
COLONIA	CÓDIGO POSTAL	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>LUNA CONCEPT STORE</u>		
<u>CALLE ISIDRO LOPEZ ZERTUCHE #1664-3</u> <u>COLONIA JARDINES DEL VALLE</u> DOMICILIO	<u>SALTILLO</u> LOCALIDAD	<u>8445059652</u> TELÉFONO
TIPO DE CONTRATACIÓN	BASE <u>X</u>	EVENTUAL <u> </u>
DÍAS LABORALES <u>DE LUNES A VIERNES, SABADOS EVENTUALES</u>		PUESTO ENCARGADA DE LA TIENDA

ALUMNOS QUE LABORAN EN EDUCACIÓN

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN				
DOMICILIO		LOCALIDAD		TELÉFONO
NIVEL EDUCATIVO			HORARIO	
SISTEMA AL QUE PERTENECE	ESTATAL <u> </u>	FEDERAL <u> </u>	PARTICULAR <u> </u>	ANTIGÜEDAD AÑOS MESES
NÚMERO DE HORAS			GRADOS QUE ATIENDE	
MATERIAS QUE ATIENDE:				
CLAVE(S) PRESUPUESTAL(ES):				

OTROS IDIOMAS

INGLÉS <u> </u>	FRANCÉS <u> </u>	OTROS <u> </u> ESPECIFICAR
------------------	-------------------	-----------------------------

FIRMA DEL ALUMNO

FECHA (aaaa/mm/dd)