

CGENADGENERAL
NACIONAL
CENTROEDUCACIÓN PREESCOLAR
REINSCRIPCIÓN

AÑO 2022-2023

REINSCRIPCIÓN

Escuela Normal de Educación Preescolar
Licenciatura en Educación Preescolar 2018
Semestre 06 Sección "B" Modalidad Escolarizada**DATOS DEL SOLICITANTE**

| | | |
|-------------------------------------|--|--|
| GUEVARA APELLIDO PATERNO | GARCIA APELLIDO MATERNO | NATALIA NOMBRE(S) |
| 1998/08/19 FECHA DE NACIMIENTO | MONCLOVA COAHUILA LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO | GUGN980819MCLVRT07 CURP |
| 200500330000 NÚMERO DE MATRICULA | 8441765762 TELÉFONO CELULAR | natalia.guevara.g9808@alumnocoahuila.gob.mx DIRECCIÓN ELECTRÓNICA |

SERVICIO MÉDICO

| | |
|--|------------------------------|
| SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>IMSS</u> | |
| EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>SONIA GARCÍA ROBLES</u> | |
| PARENTESCO <u>MADRE</u> | TELÉFONO <u>8446063837</u> |
| TIPO DE SANGRE <u>A+</u> | No. DE AFILIACIÓN |
| PADECIMIENTO CRÓNICO | PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO |

DOMICILIO LOCAL

| | | |
|---|-------------------------------|--|
| CALLE Y NÚMERO <u>INGENIERO LUIS HORACIO SALINAS #655</u> | | |
| <u>AMPLIACIÓN MORELOS</u> COLONIA | <u>25013</u> CÓDIGO POSTAL | <u>8441765762</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 |

V 22-23
CGENAD-F-SADMVA-07

¡Fuerte, Coahuila es!

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>SAM'S CLUB</u> | | |
| <u>NAZARIO ORTIZ GARZA</u> DOMICILIO | <u>SALTILLO</u> LOCALIDAD | TELÉFONO |
| TIPO DE CONTRATACIÓN | BASE <u>X</u> | EVENTUAL <u> </u> |
| DÍAS LABORALES | | PUESTO <u>CAJERA</u> |

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>X</u> | FRANCÉS <u> </u> | OTROS <u> </u> ESPECIFICAR <u>INGLES</u> |
|-----------------|-------------------|--|

 FIRMA DEL ALUMNO

 FECHA (aaaa/mm/dd)