

ESCUELA NORMAL DE EDUCACIÓN PREESCOLAR
 CÉDULA DE PREINSCRIPCIÓN

CICLO ESCOLAR 2022-2023
 SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN REINSCRIPCIÓN



Escuela Normal de Educación Preescolar
 Licenciatura en Educación Preescolar 2018
 Semestre 04 Sección "B" Modalidad Escolarizada

DATOS DEL SOLICITANTE

| | | |
|--|--|---|
| <u>SÁNCHEZ</u> APELLIDO PATERNO | <u>CÁRDENAS</u> APELLIDO MATERNO | <u>PATRICIA ABIGAIL</u> NOMBRE(S) |
| <u>2000/03/04</u> FECHA DE NACIMIENTO | <u>SALTILLO</u> <u>COAHUILA DE ZARAGOZA</u> LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO | <u>SACP000304MCLNRTA4</u> CURP |
| <u>210500880000</u> NÚMERO DE MATRICULA | <u>8442805921</u> TELÉFONO CELULAR | <u>patriciaabigail.sanchez.c0003@alumnocoahuila.gob.</u> DIRECCIÓN ELECTRÓNICA mx |

SERVICIO MÉDICO

| | |
|--|--|
| SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>IMSS</u> | |
| EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>NORMA PATRICIA CARDENAS LOMAS</u> | |
| PARENTESCO <u>MADRE</u> | TELÉFONO <u>8442044615</u> |
| TIPO DE SANGRE <u>A+</u> | No. DE AFILIACIÓN <u>18170028338</u> |
| PADECIMIENTO CRÓNICO <u>NINGUNO</u> | PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO <u>NO</u> |

DOMICILIO LOCAL

| | | |
|--|---------------------------------------|--|
| CALLE Y NÚMERO <u>AV. LIBERTAD 107</u> | | |
| <u>TIERRA Y LIBERTAD</u> COLONIA | <u>25019</u> CÓDIGO POSTAL | <u>8441511238</u> TELÉFONO (CON LADA) |
| <u>SALTILLO, COAHUILA</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 |

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

 FIRMA DEL ALUMNO

 FECHA (aaaa/mm/dd)