

UCACIÓN PREESCOLAR EINSCRIPCIÓN AR 2022-2023 REINSCRIPCIÓN



Χ

## **DATOS DEL SOLICITANTE**

<u>MARTINEZ</u> APELLIDO PATERNO	<u>HERNANDEZ</u> APELLIDO MATERNO	MARIA FERNANDA NOMBRE(S) MAHF040210MCLRRRA1 CURP		
2004/02/10 FECHA DE NACIMIENTO	<u>SALTILLO</u> <u>COAHUILA</u> LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO			
220500950000 NÚMERO DE MATRICULA	<u>8443472250</u> TELÉFONO CELULAR	mariafernanda.martinez.m0402@alumnocoahuila.go b.mx DIRECCIÓN ELECTRÓNICA		

## SERVICIO MÉDICO

SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>CONSULTORIOS MUNICIPALES</u>				
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>MARÍA TERESA HERNÁNDEZ SENA</u>				
PARENTESCO <u>MADRE</u>	TELÉFONO <u>8443472260</u>			
TIPO DE SANGRE <u>0+</u>	No. DE AFILIACIÓN <u>11055-3</u>			
PADECIMIENTO CRÓNICO	PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO <u>PENICILINA</u>			

## **DOMICILIO LOCAL**

CALLE Y NÚMERO <u>CALLE SAN PABLO #543</u>		
<u>SAN JOSE</u>	<u>25019</u>	<u>8444303769</u>
COLONIA	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO (CON LADA)
<u>SALTILLO</u>	<u>COAHUILA</u>	<u>SALTILLO</u>
LOCALIDAD	ESTADO	MUNICIPIO

## **DOMICILIO FORÁNEO**

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





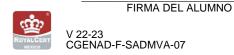








NUEVO INGRESO	REINSC	RIPCIÓN X	REING	RESO		CAMBIO	
ALUMNO REGULAR	X ALUMNO	IRREGULAR					
SI ES ALUMNO IRREG	ULAR, ESPECIF	IQUE CUÁLES ASIG	NATURAS A	ADEUDA:			
NOMBRE DE LA ASIGNATURA/CURSO					SEM	ESTRE	
		DATOS	LABORALE	S			
NOMBRE DE LA EMPRESA							
DOMICILIO	DOMICILIO LOCALIDAD				TELÉFONO		
TIPO DE CONTRAT	ración .	BASE			EVENTUAL		
DÍAS LABORALES PUESTO							
		ALUMNOS QUE LA	BORAN EN	EDUCAC	IÓN		
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN							
DOMICILIO	DOMICILIO LOCALI		LIDAD			TELÉFONO	
NIV	/EL EDUCATIVO				HORARIO		
SISTEMA AL QUE PERTENECE	ESTATAL _	FEDER	RAL	PAR	PARTICULAR ANTIGÜE <u>AÑOS ME</u>		
NÚMERO DE HORAS GRADOS QUE		ATIENDE	TIENDE				
MATERIAS QUE ATIENDE:							
CLAVE(S) PRESUPUESTAL(ES	S):						
		OTRO	S IDIOMAS				
INGLÉS X		FRANCÉS		OTROS ESPECIFICAR			
						-	





FECHA (aaaa/mm/dd)