



ESCUOLA NORMAL DE EDUCACIÓN PREESCOLAR  
MODALIDAD DE PREINSCRIPCIÓN

CICLO ESCOLAR 2022-2023

PREINSCRIPCIÓN

REINSCRIPCIÓN



Escuela Normal de Educación Preescolar  
Licenciatura en Educación Preescolar 2022  
Semestre 02 Sección "B" Modalidad Escolarizada

### DATOS DEL SOLICITANTE

BANDA APELLIDO PATERNO	GONZALEZ APELLIDO MATERNO	ANGELA LIZETH NOMBRE(S)
2003/08/11 FECHA DE NACIMIENTO	SALTILLO, COAHUILA SALTILLO, COAHUILA LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO	BAGA030811MCLNNA8 CURP
220500690000 NÚMERO DE MATRICULA	8443684112 TELÉFONO CELULAR	angelalizeth.banda.b0308@alumnocoahuila.gob.mx DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

### SERVICIO MÉDICO

SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>IMSS</u>	
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>RACHEL NOEMI GONZALEZ SILVA</u>	
PARENTESCO <u>MAMA</u>	TELÉFONO <u>8441286679</u>
TIPO DE SANGRE <u>B+</u>	No. DE AFILIACIÓN
PADECIMIENTO CRÓNICO <u>ALERGIAS</u>	PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO <u>PENICILINA</u>

### DOMICILIO LOCAL

CALLE Y NÚMERO <u>AYUNTAMIENTO #2411</u>		
<u>LAZARO CARDENAS</u> COLONIA	<u>25060</u> CÓDIGO POSTAL	<u>8443684112</u> TELÉFONO (CON LADA)
<u>SALTILLO</u> LOCALIDAD	<u>COAHUILA</u> ESTADO	<u>SALTILLO</u> MUNICIPIO

### DOMICILIO FORÁNEO

CALLE Y NÚMERO <u>AYUNTAMIENTO 2411</u>		
<u>LAZARO CARDENAS</u> COLONIA	<u>25060</u> CÓDIGO POSTAL	<u>8443684112</u> TELÉFONO (CON LADA)
<u>SALTILLO</u> LOCALIDAD	<u>COAHUILA</u> 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>MUSTACHE</u>		
<u>PLAZA SENDERO SUR</u> DOMICILIO	<u>SALTILLO</u> LOCALIDAD	<u>8445389840</u> TELÉFONO
TIPO DE CONTRATACIÓN	BASE ____	EVENTUAL ____
DÍAS LABORALES <u>LUNES A DOMINGO UN DIA DE DESCANSO</u>		PUESTO <u>CAJERA</u>

**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 ____	FRANCÉS ____	OTROS ____ ESPECIFICAR
-------------	--------------	------------------------

\_\_\_\_\_  
 FIRMA DEL ALUMNO

\_\_\_\_\_  
 FECHA (aaaa/mm/dd)