



COORDINACIÓN GENERAL DE EDUCACIÓN NORMAL Y ACTUALIZACIÓN DOCENTE
ESUELA NORMAL DE EDUCACIÓN PREESCOLAR
GUADALUPE DE PREINSCRIPCIÓN

CLO ESCOLAR 2022-2023

PREINSCRIPCIÓN

REINSCRIPCIÓN

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

DATOS DEL SOLICITANTE

RAMIREZ APELLIDO PATERNO	MALDONADO APELLIDO MATERNO	LIZZETH GUADALUPE NOMBRE(S)
2005/04/01 FECHA DE NACIMIENTO	SALTILLO COAHUILA LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO	RAML050401MCLMLZA3 CURP
220501120000 NÚMERO DE MATRICULA	8781583134 TELÉFONO CELULAR	lizzethguadalupe.ramirez.r0504@alumnocoahuila.gob.mx DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

SERVICIO MÉDICO

SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>CLÍNICA DEL MAGISTERIO</u>	
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>ERNESTO DANIEL RAMÍREZ RUEDA</u>	
PARENTESCO <u>PADRE</u>	TELÉFONO <u>8781119306</u>
TIPO DE SANGRE <u>A+</u>	No. DE AFILIACIÓN <u>1766302</u>
PADECIMIENTO CRÓNICO	PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO

DOMICILIO LOCAL

CALLE Y NÚMERO <u>JULIO TORRI 1241</u>		
REAL DEL NORTE COLONIA	26070 CÓDIGO POSTAL	NO TENGO TELÉFONO (CON LADA)
PIEDRAS NEGRAS LOCALIDAD	COAHUILA ESTADO	PIEDRAS NEGRAS MUNICIPIO

DOMICILIO FORÁNEO

CALLE Y NÚMERO <u>CALLE PEPI 1341</u>		
TOPO CHICO COLONIA	25284 CÓDIGO POSTAL	8781583134 TELÉFONO (CON LADA)
SALTILLO LOCALIDAD	COAHUILA ESTADO	SALTILLO 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 ____	FRANCÉS ____	OTROS ____ ESPECIFICAR
-------------	--------------	------------------------

 FIRMA DEL ALUMNO

 FECHA (aaaa/mm/dd)