

ESCUOLA NORMAL DE EDUCACIÓN PREESCOLAR
 FICHA DE PREINSCRIPCIÓN

CICLO ESCOLAR 2022-2023

PREINSCRIPCIÓN

REINSCRIPCIÓN

Escuela Normal de Educación Preescolar
 Licenciatura en Educación Preescolar 2018
 Semestre 17 Sección "S" Modalidad Escolarizada

DATOS DEL SOLICITANTE

<u>GARCIA</u> APELLIDO PATERNO	<u>VELARDE</u> APELLIDO MATERNO	<u>SARA PATRICIA</u> NOMBRE(S)
<u>2001/10/04</u> FECHA DE NACIMIENTO	<u>PARRAS</u> <u>COAHUILA</u> LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO	<u>GAVS011004MCLRLRA0</u> CURP
<u>190504510000</u> NÚMERO DE MATRICULA	<u>8421017444</u> TELÉFONO CELULAR	<u>sara.velarde10@hotmail.com</u> DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

SERVICIO MÉDICO

SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>IMSS</u>	
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>ALEJANDRO ARELLANO CORTEZ</u>	
<u>PARENTESCO PAREJA</u>	TELÉFONO <u>8421013181</u>
TIPO DE SANGRE	No. DE AFILIACIÓN
PADECIMIENTO CRÓNICO	PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO

DOMICILIO LOCAL

CALLE Y NÚMERO <u>JOSE MARIA ARTEAGA 510</u>		
<u>ZONA CENTRO</u> COLONIA	<u>25000</u> CÓDIGO POSTAL	<u>NO TENGO</u> TELÉFONO (CON LADA)
<u>SALTILLO</u> LOCALIDAD	<u>COAHUILA</u> ESTADO	<u>SALTILLO</u> MUNICIPIO

DOMICILIO FORÁNEO

CALLE Y NÚMERO <u>CEREZO 318</u>		
<u>VALLE DE PARRAS</u> COLONIA	<u>27980</u> CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO (CON LADA)
<u>PARRAS</u> LOCALIDAD	<u>COAHUILA</u> ESTADO	<u>PARRAS</u> 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>DPORTENIS</u>		
<u>VICTORIA 509</u> DOMICILIO	<u>SALTILLO</u> LOCALIDAD	TELÉFONO
TIPO DE CONTRATACIÓN	BASE <u>X</u>	EVENTUAL <u> </u>
DÍAS LABORALES <u>6</u>		PUESTO <u>ASISTENTE DE VENTAS</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> </u>	FRANCÉS <u> </u>	OTROS <u> </u> ESPECIFICAR
------------------	-------------------	-----------------------------

 FIRMA DEL ALUMNO

 FECHA (aaaa/mm/dd)