



**CGENAD**

GENERAL  
NACIONAL  
CENTRO

EDUCACIÓN PREESCOLAR  
REINSCRIPCIÓN

AGOSTO 2023-2024

REINSCRIPCIÓN



Escuela Normal de Educación Preescolar  
Licenciatura en Educación Preescolar 2018  
Semestre 07 Sección "B" Modalidad Escolarizada

### DATOS DEL SOLICITANTE

<u>TORRES</u> APELLIDO PATERNO	<u>SALAZAR</u> APELLIDO MATERNO	<u>VIANNEY DANIELA</u> NOMBRE(S)
<u>2003/03/26</u> FECHA DE NACIMIENTO	<u>SALTILLO</u> <u>COAHUILA</u> LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO	<u>TOSV030326MCLRLNA6</u> CURP
<u>200500790000</u> NÚMERO DE MATRICULA	<u>8442819104</u> TELÉFONO CELULAR	<u>vianneydaniela.torres.s0303@alumnocoahuila.gob.mx</u> DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

### SERVICIO MÉDICO

SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>NO TENGO</u>	
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>JOSE LUIS TORRES MORALES</u>	
<u>PARENTESCO PADRE</u>	TELÉFONO <u>8441959243</u>
<u>TIPO DE SANGRE</u>	No. DE AFILIACIÓN
<u>PADECIMIENTO CRÓNICO</u>	PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO <u>NINGUNO</u>

### DOMICILIO LOCAL

<u>CALLE Y NÚMERO NOPAL 291</u>		
<u>TERESITAS</u> COLONIA	<u>25084</u> CÓDIGO POSTAL	<u>8441335545</u> TELÉFONO (CON LADA)
<u>SALTILLO</u> LOCALIDAD	<u>COAHUILA</u> ESTADO	<u>SALTILLO</u> MUNICIPIO

### DOMICILIO FORÁNEO

<u>CALLE Y NÚMERO NOPAL 291</u>		
<u>TERESITAS</u> COLONIA	<u>25084</u> CÓDIGO POSTAL	<u>8442819104</u> TELÉFONO (CON LADA)
<u>SALTILLO</u> LOCALIDAD	<u>COAHUILA</u> ESTADO	<u>SALTILLO</u> MUNICIPIO



V 23-24  
CGENAD-F-SADMVA-07

**¡Fuerte Coahuila es!**

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)