

ESCUELA NORMAL DE EDUCACIÓN PREESCOLAR  
 CÉDULA DE PREINSCRIPCIÓN

CICLO ESCOLAR 2023-2024  
 SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN  REINSCRIPCIÓN



Escuela Normal de Educación Preescolar  
 Licenciatura en Educación Preescolar 2018  
 Semestre 05 Sección "C" Modalidad Escolarizada

**DATOS DEL SOLICITANTE**

SANSORES APELLIDO PATERNO	ROBLES APELLIDO MATERNO	TAMARA GUADALUPE NOMBRE(S)
2003/03/04 FECHA DE NACIMIENTO	SALTILLO COAHUILA DE ZARAGOZA LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO	SART030304MCLNBMA1 CURP
210500910000 NÚMERO DE MATRICULA	8441858349 TELÉFONO CELULAR	tamaraguadalupe.sansores.r0303@alumnocoahuila. gob.mx DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

**SERVICIO MÉDICO**

SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>CONSULTORIOS MEDICOS MUNICIPALES, IMSS</u>	
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>ANTONIA BUSTOS AGUILAR</u>	
PARENTESCO <u>TIA</u>	TELÉFONO <u>8445342224</u>
TIPO DE SANGRE <u>O+</u>	No. DE AFILIACIÓN <u>3299-80-6106</u>
PADECIMIENTO CRÓNICO <u>CONSTIPACION CRONICA SEVERA</u>	PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO <u>BUPRENORFINA</u>

**DOMICILIO LOCAL**

CALLE Y NÚMERO <u>CHICHINECAS 2046</u>		
NUEVO TERESITAS COLONIA	25084 CÓDIGO POSTAL	8441858349 TELÉFONO (CON LADA)
SALTILLO, COAHUILA LOCALIDAD	COAHUILA ESTADO	SALTILLO MUNICIPIO

**DOMICILIO FORÁNEO**

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