

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 "B" Modalidad Escolarizada

**DATOS DEL SOLICITANTE**

MARTÍNEZ APELLIDO PATERNO	CARRILLO APELLIDO MATERNO	DANIELA NOMBRE(S)
2002/03/07 FECHA DE NACIMIENTO	SALTILLO COAHUILA LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO	MACD020307MCLRRNA8 CURP
210500550000 NÚMERO DE MATRICULA	4421455330 TELÉFONO CELULAR	daniela.martinez.c0203@alumnocoahuila.gob.mx DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

**SERVICIO MÉDICO**

SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>IMSS</u>	
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>MIGUEL ÁNGEL MARTÍNEZ DE LEÓN</u>	
PARENTESCO <u>PADRE</u>	TELÉFONO <u>8441607779</u>
TIPO DE SANGRE <u>O +</u>	No. DE AFILIACIÓN <u>32998000726</u>
PADECIMIENTO CRÓNICO <u>HIPERTIROIDISMO</u>	PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO <u>NINGUNO</u>

**DOMICILIO LOCAL**

CALLE Y NÚMERO <u>AV. DE LA MITOLOGÍA #285</u>		
<u>TRIANNA</u> COLONIA	<u>25117</u> CÓDIGO POSTAL	<u>8441607779</u> TELÉFONO (CON LADA)
<u>SALTILLO</u> LOCALIDAD	<u>COAHUILA</u> ESTADO	<u>SALTILLO</u> 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 <u>DAIRY QUEEN</u>		
<u>BLVD. VENUSTIANO CARRANZA 3222, JARDÍN, 25240</u> DOMICILIO	<u>SALTILLO</u> LOCALIDAD	<u>44951663187</u> TELÉFONO
TIPO DE CONTRATACIÓN	BASE <u>X</u>	EVENTUAL <u>  </u>
<u>DÍAS LABORALES LUNES, MIÉRCOLES, VIERNES, SÁBADO Y DOMINGO</u>		<u>PUESTO CAJERA</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>X</u>	FRANCÉS <u>  </u>	OTROS <u>  </u> ESPECIFICAR
-----------------	-------------------	-----------------------------

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

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