

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 2022
 Semestre 01 Sección "A" Modalidad Escolarizada

DATOS DEL SOLICITANTE

<u>MORALES</u> APELLIDO PATERNO	<u>SANCHEZ</u> APELLIDO MATERNO	<u>LIZY</u> NOMBRE(S)
<u>2005/07/24</u> FECHA DE NACIMIENTO	<u>SALTILLO</u> <u>COAHUILA DE ZARAGOZA</u> LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO	<u>MOSL050724MCLRZA6</u> CURP
<u>230500950000</u> NÚMERO DE MATRICULA	<u>8448816935</u> TELÉFONO CELULAR	<u>lizy.morales.s0507@alumnocoahuila.gob.mx</u> DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

SERVICIO MÉDICO

SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>IMSS</u>	
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>MARIA TERESA SANCHEZ TOVAR</u>	
PARENTESCO <u>MADRE</u>	TELÉFONO <u>8994944862</u>
TIPO DE SANGRE <u>A+</u>	No. DE AFILIACIÓN <u>57200520757</u>
PADECIMIENTO CRÓNICO	PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO

DOMICILIO LOCAL

CALLE Y NÚMERO <u>PROLONGACION DAVID BERLANGA 1117-A</u>		
<u>TOPOCHICO</u> COLONIA	<u>25284</u> CÓDIGO POSTAL	<u>8441327454</u> TELÉFONO (CON LADA)
<u>SALTILLO</u> LOCALIDAD	<u>COAHUILA DE ZARAGOZA</u> ESTADO	<u>SALTILLO</u> MUNICIPIO

DOMICILIO FORÁNEO

CALLE Y NÚMERO <u>CUAUHTÉMOC 333</u>		
<u>LOS PINOS</u> COLONIA	<u>88980</u> CÓDIGO POSTAL	<u>8998531552</u> TELÉFONO (CON LADA)
<u>RIO BRAVO</u> LOCALIDAD	<u>TAMAULIPAS</u> ESTADO	<u>RIO BRAVO</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		
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)