



ESCUELA NORMAL DE EDUCACIÓN PREESCOLAR
 ESCUELA DE PREINSCRIPCIÓN

Ciclo Escolar 2023-2024
 PREINSCRIPCIÓN

REINSCRIPCIÓN

Escuela Normal de Educación Preescolar
 Licenciatura en Educación Preescolar 2022
 Semestre 01 Sección "B" Modalidad Escolarizada

DATOS DEL SOLICITANTE

<u>ALARCON</u> APELLIDO PATERNO	<u>RIOS</u> APELLIDO MATERNO	<u>FATIMA SARAHI</u> NOMBRE(S)
<u>2006/11/28</u> FECHA DE NACIMIENTO	<u>SALTILLO</u> <u>COAHUILA</u> LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO	<u>AARF061128MCLLSTA7</u> CURP
<u>230500580000</u> NÚMERO DE MATRICULA	<u>8444614824</u> TELÉFONO CELULAR	<u>fatimasarahi.alarcon.r0611@alumnocoahuila.gob.mx</u> DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

SERVICIO MÉDICO

SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>IMSS</u>	
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>MARIELA ELIZABETH ALARCÓN RÍOS</u>	
PARENTESCO <u>HERMANA</u>	TELÉFONO <u>8445446282</u>
TIPO DE SANGRE <u>ORH+</u>	No. DE AFILIACIÓN <u>6092757838-9</u>
PADECIMIENTO CRÓNICO	PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO

DOMICILIO LOCAL

CALLE Y NÚMERO <u>LAGUNA DE TÉRMINOS 4115</u>		
<u>MANANTIALES DEL VALLE</u> COLONIA	<u>25904</u> CÓDIGO POSTAL	<u>528443781818</u> TELÉFONO (CON LADA)
<u>RAMOS ARIZPE</u> LOCALIDAD	<u>COAHUILA</u> ESTADO	<u>RAMOS ARIZPE</u> MUNICIPIO

DOMICILIO FORÁNEO

CALLE Y NÚMERO <u>LAGUNA DE TÉRMINOS 4115</u>		
<u>MANANTIALES DEL VALLE</u> COLONIA	<u>25904</u> CÓDIGO POSTAL	<u>528443781818</u> TELÉFONO (CON LADA)
<u>RAMOS ARIZPE</u> LOCALIDAD	<u>COAHUILA</u> ESTADO	<u>RAMOS ARIZPE</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)