



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 "B" Modalidad Escolarizada

**DATOS DEL SOLICITANTE**

|                                   |  |  |
|-----------------------------------|--|--|
| FLORES<br>APELLIDO PATERNO        | JUAREZ<br>APELLIDO MATERNO                               | CESIA JOSSELYN<br>NOMBRE(S)                      |
| 2006/06/15<br>FECHA DE NACIMIENTO | MONCLOVA<br>COAHUILA<br>LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO | FOJC060615MCLLRS2<br>CURP                        |
| -<br>NÚMERO DE MATRICULA          | 8444613740<br>TELÉFONO CELULAR                           | cesiajosselyn@gmail.com<br>DIRECCIÓN ELECTRÓNICA |

**SERVICIO MÉDICO**

|   |  |
|---|--|
| SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>IMSS</u>                     |  |
| EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>RUTH ALICIA JUAREZ GUTIERREZ</u> |  |
| PARENTESCO <u>MAMA</u>  | TELÉFONO <u>8445334270</u>             |
| TIPO DE SANGRE <u>O-</u>  | No. DE AFILIACIÓN                      |
| PADECIMIENTO CRÓNICO  | PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO <u>NO</u> |

**DOMICILIO LOCAL**

|   |                        |                                 |
|---|------------------------|---------------------------------|
| CALLE Y NÚMERO <u>LORENZO DE AQUINO 146</u> |                        |                                 |
| FUNDADORES<br>COLONIA                       | 25015<br>CÓDIGO POSTAL | NO TENGO<br>TELÉFONO (CON LADA) |
| SALTILLO<br>LOCALIDAD                       | COAHUILA<br>ESTADO     | SALTILLO<br>MUNICIPIO           |

**DOMICILIO FORÁNEO**

|   |                        |                                   |
|---|------------------------|-----------------------------------|
| CALLE Y NÚMERO <u>LORENZO DE AQUINO 146</u> |                        |                                   |
| FUNDADORES<br>COLONIA                       | 25015<br>CÓDIGO POSTAL | 8444613740<br>TELÉFONO (CON LADA) |
| SALTILLO<br>LOCALIDAD                       | COAHUILA<br>ESTADO     | SALTILLO<br>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>AGUILLON BEAUTY SUPPLY</u>                        |                              |                                |
| <u>BLVD. FUNDADORES 4402, LAS COQUETAS,</u><br><u>25293</u><br>DOMICILIO  | <u>SALTILLO</u><br>LOCALIDAD | <u>8443503343</u><br>TELÉFONO  |
| TIPO DE CONTRATACIÓN  | BASE <u>X</u>                | EVENTUAL <u>  </u>             |
| <u>DÍAS LABORALES LUNES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES, SABADO Y DOMINGO</u> |                              | <u>PUESTO CAJERA VENDEDORA</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<br>AÑOS MESES |
| NÚMERO DE HORAS            |                   |                   | GRADOS QUE ATIENDE   |                          |
| MATERIAS QUE ATIENDE:      |                   |                   |                      |                          |
| CLAVE(S) PRESUPUESTAL(ES): |                   |                   |                      |                          |

**OTROS IDIOMAS**

|                  |                   |                             |
|------------------|-------------------|-----------------------------|
| INGLÉS <u>  </u> | FRANCÉS <u>  </u> | OTROS <u>  </u> ESPECIFICAR |
|------------------|-------------------|-----------------------------|

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

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