



ESCUELA NORMAL DE EDUCACIÓN PREESCOLAR  
 ESCUELA DE PREINSCRIPCIÓN

CICLO ESCOLAR 2023-2024  
 PREINSCRIPCIÓN

REINSCRIPCIÓN

Escuela Normal de Educación Preescolar  
 Licenciatura en Educación Preescolar 2018  
 Semestre 08 Sección "C" Modalidad Escolarizada

### DATOS DEL SOLICITANTE

|                                     |  |  |
|-------------------------------------|--|--|
| SUAREZ<br>APELLIDO PATERNO          | GARCIA<br>APELLIDO MATERNO                               | DEBANHÍ YOLANDA<br>NOMBRE(S)   |
| 2003/03/17<br>FECHA DE NACIMIENTO   | SALTILLO<br>COAHUILA<br>LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO | SUGD030317MCLRRBA4<br>CURP   |
| 200500760000<br>NÚMERO DE MATRICULA | 8441324125<br>TELÉFONO CELULAR                           | debanhiyolanda.suarez.g0303@alumnocoahuila.gob.mx<br>DIRECCIÓN ELECTRÓNICA |

### SERVICIO MÉDICO

|  |                                     |
|--|-------------------------------------|
| SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>ISSTE</u>                 |                                     |
| EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>JESUS CARLOS GARCIA LOERA</u> |                                     |
| PARENTESCO <u>TIO</u>  | TELÉFONO <u>8448690613</u>          |
| TIPO DE SANGRE <u>O +</u>                                      | No. DE AFILIACIÓN <u>GALM700110</u> |
| PADECIMIENTO CRÓNICO   | PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO        |

### DOMICILIO LOCAL

|  |                               |                                       |
|--|-------------------------------|---------------------------------------|
| CALLE Y NÚMERO <u>RIO LOIRA #198</u>       |                               |                                       |
| <u>MANANTIALES DE EL BOSQUE</u><br>COLONIA | <u>25904</u><br>CÓDIGO POSTAL | <u>4882998</u><br>TELÉFONO (CON LADA) |
| <u>RAMOS ARIZPE</u><br>LOCALIDAD           | <u>COAHUILA</u><br>ESTADO     | <u>RAMOS ARIZPE</u><br>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<br>AÑOS MESES |
| NÚMERO DE HORAS            |              | GRADOS QUE ATIENDE |                 |                          |
| MATERIAS QUE ATIENDE:      |              |                    |                 |                          |
| CLAVE(S) PRESUPUESTAL(ES): |              |                    |                 |                          |

**OTROS IDIOMAS**

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

FIRMA DEL ALUMNO

FECHA (aaaa/mm/dd)