

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 08 Sección "B" Modalidad Escolarizada

DATOS DEL SOLICITANTE

| | | |
|--------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| <u>TRUJILLO</u> APELLIDO PATERNO | <u>MORALES</u> APELLIDO MATERNO | <u>DANIELA LIZETH</u> NOMBRE(S) |
| <u>2002/05/27</u> FECHA DE NACIMIENTO | <u>SALTILLO</u> <u>COAHUILA</u> LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO | <u>TUMD020527MCLRRNA5</u> CURP |
| <u>200500820000</u> NÚMERO DE MATRICULA | <u>8443129101</u> TELÉFONO CELULAR | <u>danielalizeth.trujillo.m0205@alumnocoahuila.gob.mx</u> DIRECCIÓN ELECTRÓNICA |

SERVICIO MÉDICO

| | |
|--------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>IMSS</u> | |
| EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>JESÚS EDUARDO TRUJILLO OVIEDO</u> | |
| PARENTESCO <u>PADRE</u> | TELÉFONO <u>8442936781</u> |
| TIPO DE SANGRE <u>O +</u> | No. DE AFILIACIÓN |
| PADECIMIENTO CRÓNICO | PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO |

DOMICILIO LOCAL

| | | |
|-----------------------------------------|-------------------------------|----------------------------------------|
| CALLE Y NÚMERO <u>DERRAMADERO #1218</u> | | |
| <u>ESPINOZA MIRELES</u> COLONIA | <u>25130</u> CÓDIGO POSTAL | <u>NO TENGO</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>CASA DE PAPELERÍA M</u> | | |
| <u>JARDÍN #25240, BLVD VENUSTIANO CARRANZA</u> DOMICILIO | <u>SALTILLO, COAHUILA</u> LOCALIDAD | <u>8444392409</u> TELÉFONO |
| TIPO DE CONTRATACIÓN | BASE <u>X</u> | EVENTUAL <u> </u> |
| <u>DÍAS LABORALES 6 DÍAS A LA SEMANA, EL DESCANSO LO TENGO EN MIÉRCOLES O DOMINGO</u> | | <u>PUESTO AUXILIAR GENERAL</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> </u> | FRANCÉS <u> </u> | OTROS <u> </u> ESPECIFICAR |
|------------------|-------------------|-----------------------------|

FIRMA DEL ALUMNO

FECHA (aaaa/mm/dd)

