

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 06 Sección "A" Modalidad Escolarizada

**DATOS DEL SOLICITANTE**

<u>RAMÍREZ</u> APELLIDO PATERNO	<u>GONZÁLEZ</u> APELLIDO MATERNO	<u>NANCY LIZETH</u> NOMBRE(S)
<u>2003/07/17</u> FECHA DE NACIMIENTO	<u>PIEDRAS NEGRAS</u> <u>COAHUILA</u> LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO	<u>RAGN030717MCLMNA9</u> CURP
<u>210500710000</u> NÚMERO DE MATRICULA	<u>8621205776</u> TELÉFONO CELULAR	<u>nancylizeth.ramirez.g0307@alumnocoahuila.gob.mx</u> DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

**SERVICIO MÉDICO**

SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>ISSSTE</u>	
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>JOSE EULALIO RAMIREZ GUERRA</u>	
PARENTESCO <u>PADRE</u>	TELÉFONO <u>8621244409</u>
TIPO DE SANGRE <u>O+</u>	No. DE AFILIACIÓN <u>RAGE710912/8</u>
PADECIMIENTO CRÓNICO <u>NINGUNO</u>	PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO

**DOMICILIO LOCAL**

CALLE Y NÚMERO <u>LA PROVIDENCIA 124</u>		
<u>REAL DE PEÑA</u> COLONIA	<u>25256</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 <u>HIDALGO 505 PTE.</u>		
<u>CENTRO</u> COLONIA	<u>26500</u> CÓDIGO POSTAL	<u>8626240568</u> TELÉFONO (CON LADA)
<u>MORELOS</u> LOCALIDAD	<u>COAHUILA</u> ESTADO	<u>MORELOS</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)