

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 "C" Modalidad Escolarizada

DATOS DEL SOLICITANTE

<u>SALAS</u> APELLIDO PATERNO	<u>CASTILLO</u> APELLIDO MATERNO	<u>JOHANA VANESSA</u> NOMBRE(S)
<u>1994/12/24</u> FECHA DE NACIMIENTO	<u>SALTILLO</u> <u>COAHUILA</u> LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO	<u>SACJ941224MCLLSH05</u> CURP
<u>210500860000</u> NÚMERO DE MATRICULA	<u>8441953085</u> TELÉFONO CELULAR	<u>johanavanessa.salas.c9412@alumnocoahuila.gob.m</u> x DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

SERVICIO MÉDICO

SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>IMSS</u>	
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>MA. ELENA CASTILLO MANCILLA</u>	
PARENTESCO <u>MAMÁ</u>	TELÉFONO <u>8444840700</u>
TIPO DE SANGRE <u>A+</u>	No. DE AFILIACIÓN <u>49159422698</u>
PADECIMIENTO CRÓNICO <u>NINGUNO</u>	PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO <u>ASPIRINA</u>

DOMICILIO LOCAL

CALLE Y NÚMERO <u>SINCHO 771</u>		
<u>AMPLIACIÓN HERRADURA</u> COLONIA	<u>25050</u> CÓDIGO POSTAL	<u>8444122147</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>ECO DENTAL</u>		
<u>LA MADRID 2177 REPUBLICA ORIENTE</u> DOMICILIO	<u>SALTILLO</u> LOCALIDAD	<u>8443199339</u> TELÉFONO
TIPO DE CONTRATACIÓN	BASE ____	EVENTUAL ____
DÍAS LABORALES <u>LUNES A SABADO</u>		PUESTO <u>RECEPCIÓN</u>

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)

