

ESCUELA NORMAL DE EDUCACIÓN PREESCOLAR
 FOLIO DE PREINSCRIPCIÓN

CICLO ESCOLAR 2023-2024

PREINSCRIPCIÓN

REINSCRIPCIÓN

 Escuela Normal de Educación Preescolar
 Licenciatura en Educación Preescolar 2018
 Semestre 06 Sección "C" Modalidad Escolarizada

DATOS DEL SOLICITANTE

<u>GUTIÉRREZ</u> APELLIDO PATERNO	<u>CISNEROS</u> APELLIDO MATERNO	<u>GABRIELA BERENICE</u> NOMBRE(S)
<u>2004/02/07</u> FECHA DE NACIMIENTO	<u>SALTILLO</u> <u>COAHUILA</u> LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO	<u>GUCG040207MCLTSBA1</u> CURP
<u>210500370000</u> NÚMERO DE MATRICULA	<u>8445336399</u> TELÉFONO CELULAR	<u>gabrielaberenice.gutierrez_c0402@alumnocoahuila.gob.mx</u> DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

SERVICIO MÉDICO

SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>ISSTE</u>	
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>ROGELIO GUTIERREZ MARTINEZ</u>	
<u>PARENTESCO PADRE</u>	TELÉFONO <u>8787896057</u>
<u>TIPO DE SANGRE O+</u>	No. DE AFILIACIÓN <u>CIVJ780523RI8</u>
<u>PADECIMIENTO CRÓNICO NINGUNO</u>	PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO <u>NO</u>

DOMICILIO LOCAL

CALLE Y NÚMERO <u>CERRADA FLOR DE LIS 219</u>		
<u>PRIVADA LAS FLORES</u> COLONIA	<u>25290</u> CÓDIGO POSTAL	<u>8445336399</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		
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)

