

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>ANGUIANO</u> APELLIDO PATERNO	<u>SÁNCHEZ</u> APELLIDO MATERNO	<u>VANESSA MICHELLE</u> NOMBRE(S)
<u>2001/06/19</u> FECHA DE NACIMIENTO	<u>SALTILLO</u> <u>COAHUILA</u> LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO	<u>AUSV010619MCLNNA7</u> CURP
<u>210500070000</u> NÚMERO DE MATRICULA	<u>8443208065</u> TELÉFONO CELULAR	<u>vanessamichelle.anguiano.s0106@alumnocoahuila.gob.mx</u> DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

**SERVICIO MÉDICO**

SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>IMSS</u>	
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>YOLANDA SANCHEZ MARTINEZ</u>	
PARENTESCO <u>MADRE</u>	TELÉFONO <u>8441569599</u>
TIPO DE SANGRE <u>RH</u>	No. DE AFILIACIÓN <u>38180172009</u>
PADECIMIENTO CRÓNICO <u>NINGUNO</u>	PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO <u>NO</u>

**DOMICILIO LOCAL**

CALLE Y NÚMERO <u>PINOS #1040</u>		
<u>LOMAS DEL BOSQUE</u> COLONIA	<u>25016</u> CÓDIGO POSTAL	<u>8442520688</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>DOMINO'S PIZZA</u>		
<u>BOULEVARD LOS FUNDADORES 7690 LE11, REAL DEL SOL III, 25016 SALTILLO, COAH. DOMICILIO</u>	<u>SALTILLO LOCALIDAD</u>	<u>8444137770 TELÉFONO</u>
<u>TIPO DE CONTRATACIÓN</u>	<u>BASE <u>X</u></u>	<u>EVENTUAL ___</u>
<u>DÍAS LABORALES <u>6 DIAS A LA SEMANA</u></u>		<u>PUESTO <u>CAJERA</u></u>

**ALUMNOS QUE LABORAN EN EDUCACIÓN**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN				
<u>DOMICILIO</u>		<u>LOCALIDAD</u>		<u>TELÉFONO</u>
<u>NIVEL EDUCATIVO</u>			<u>HORARIO</u>	
<u>SISTEMA AL QUE PERTENECE</u>	<u>ESTATAL ___</u>	<u>FEDERAL ___</u>	<u>PARTICULAR ___</u>	<u>ANTIGÜEDAD AÑOS MESES</u>
<u>NÚMERO DE HORAS</u>			<u>GRADOS QUE ATIENDE</u>	
<u>MATERIAS QUE ATIENDE:</u>				
<u>CLAVE(S) PRESUPUESTAL(ES):</u>				

**OTROS IDIOMAS**

<u>INGLÉS ___</u>	<u>FRANCÉS ___</u>	<u>OTROS ___ ESPECIFICAR</u>
-------------------	--------------------	------------------------------

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL ALUMNO

\_\_\_\_\_  
FECHA (aaaa/mm/dd)

