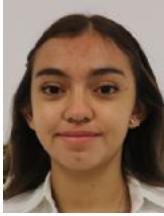


ESCUELA NORMAL DE EDUCACIÓN PREESCOLAR
CÉDULA DE PREINSCRIPCIÓN

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>ECHVERRIA</u> APELLIDO PATERNO	<u>DURAN</u> APELLIDO MATERNO	<u>ANEYRA ADANARY</u> NOMBRE(S)
<u>2003/03/01</u> FECHA DE NACIMIENTO	<u>SALTILLO</u> <u>COAHUILA</u> LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO	<u>EEDA030301MCLCRNA4</u> CURP
<u>210500210000</u> NÚMERO DE MATRICULA	<u>8446735146</u> TELÉFONO CELULAR	<u>aneyraadanary.echeverria.d0303@alumnocoahuila.gob.mx</u> DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

SERVICIO MÉDICO

SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>IMSS</u>	
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>ROSA ISELA DURAN ESCAREÑO</u>	
PARENTESCO <u>MADRE</u>	TELÉFONO <u>8441002532</u>
TIPO DE SANGRE <u>A+</u>	No. DE AFILIACIÓN <u>18210303683</u>
PADECIMIENTO CRÓNICO <u>NINGUNO</u>	PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO <u>NINGUNO</u>

DOMICILIO LOCAL

CALLE Y NÚMERO <u>IGNACIO LA LLAVE NORTE 1692</u>		
<u>ZONA CENTRO</u> COLONIA	<u>25000</u> CÓDIGO POSTAL	<u>8444141073</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>COLEGIO LA PAZ DE SALTILLO</u>		
<u>AV UNIVERSIDAD Y BLVD ISIDRO LOPEZ</u> <u>ZERTUCHE</u> <u>DOMICILIO</u>	<u>SALTILLO</u> <u>LOCALIDAD</u>	<u>TELÉFONO</u>
<u>TIPO DE CONTRATACIÓN</u>	<u>BASE <u>X</u></u>	<u>EVENTUAL</u> ____
<u>DÍAS LABORALES <u>LUNES A VIERNES</u></u>		<u>PUESTO <u>ENTRENADORA DE PORRISTAS</u></u>

ALUMNOS QUE LABORAN EN EDUCACIÓN

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

OTROS IDIOMAS

<u>INGLÉS <u>X</u></u>	<u>FRANCÉS</u> ____	<u>OTROS</u> ____ <u>ESPECIFICAR</u>
------------------------	---------------------	--------------------------------------

FIRMA DEL ALUMNO

FECHA (aaaa/mm/dd)