



ESCUELA NORMAL DE EDUCACIÓN PREESCOLAR
MODALIDAD DE PREINSCRIPCIÓN

CICLO ESCOLAR 2023-2024

PREINSCRIPCIÓN

REINSCRIPCIÓN

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

DATOS DEL SOLICITANTE

<u>SERRATO</u> APELLIDO PATERNO	<u>MONTENEGRO</u> APELLIDO MATERNO	<u>ANA PAULINA</u> NOMBRE(S)
<u>2001/10/11</u> FECHA DE NACIMIENTO	<u>SALTILLO</u> <u>COAHUILA</u> LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO	<u>SEMA011011MCLRNN7</u> CURP
<u>210500940000</u> NÚMERO DE MATRICULA	<u>8443608222</u> TELÉFONO CELULAR	<u>anapaulina.serrato.m0110@alumnocoahuila.gob.mx</u> DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

SERVICIO MÉDICO

SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>IMSS</u>	
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>ANA ISABEL MONTENEGRO BARRIENTOS</u>	
PARENTESCO <u>MADRE</u>	TELÉFONO <u>8442972695</u>
TIPO DE SANGRE <u>A +</u>	No. DE AFILIACIÓN <u>3815014742-9</u>
PADECIMIENTO CRÓNICO	PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO

DOMICILIO LOCAL

CALLE Y NÚMERO <u>SIN CALLE</u>		
<u>SIN COLONIA</u> COLONIA	<u>25950</u> CÓDIGO POSTAL	<u>NO TENGO</u> TELÉFONO (CON LADA)
<u>LA TRINIDAD</u> LOCALIDAD	<u>COAHUILA</u> ESTADO	<u>GENERAL CEPEDA</u> MUNICIPIO

DOMICILIO FORÁNEO

CALLE Y NÚMERO <u>PABLO L. SIDAR #1341</u>		
<u>ANTONIO CARDENAS</u> COLONIA	<u>25130</u> CÓDIGO POSTAL	<u>8443608222</u> TELÉFONO (CON LADA)
<u>SALTILLO</u> LOCALIDAD	<u>COAHUILA</u> 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>LOCAL</u>		
<u>CALLE PABLO L SIDAR #1325 COLONIA ANTONIO CÁRDENAS DOMICILIO</u>	<u>SALTILLO COAHUILA LOCALIDAD</u>	TELÉFONO
TIPO DE CONTRATACIÓN	BASE <u>X</u>	EVENTUAL ____
<u>DÍAS LABORALES LUNES A SÁBADO</u>		<u>PUESTO ENCARGADA DEL LOCAL</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)

