



ESCUELA NORMAL DE EDUCACIÓN PREESCOLAR
 ESCUELA 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

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

