

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 "B" Modalidad Escolarizada

DATOS DEL SOLICITANTE

NAKASIMA APELLIDO PATERNO	MUÑOZ APELLIDO MATERNO	VALERIA AKANE NOMBRE(S)
2003/03/29 FECHA DE NACIMIENTO	SALTILLO COAHUILA LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO	NAMV030329MCLKXLA CURP
210500610000 NÚMERO DE MATRICULA	8443937307 TELÉFONO CELULAR	valeriaakane.nakasima.m0303@alumnocoahuila.gob.mx DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

SERVICIO MÉDICO

SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>MAGISTERIO</u>	
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>GLADIS MUÑOZ ASPEITIA</u>	
PARENTESCO <u>MADRE</u>	TELÉFONO <u>8446076977</u>
TIPO DE SANGRE <u>O+</u>	No. DE AFILIACIÓN <u>0119627_2</u>
PADECIMIENTO CRÓNICO <u>NINGUNA</u>	PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO <u>NO</u>

DOMICILIO LOCAL

CALLE Y NÚMERO <u>LUCIO BLANCO 1211</u>		
<u>ZONA CENTRO</u> COLONIA	<u>25000</u> CÓDIGO POSTAL	<u>NO TENGO</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>CARLS JN</u>		
<u>PLAZA CAPITAL</u> DOMICILIO	<u>SALTILLO</u> LOCALIDAD	<u>8442139980</u> TELÉFONO
TIPO DE CONTRATACIÓN	BASE ___	EVENTUAL <u>X</u>
<u>DÍAS LABORALES 6 DIAS A LA SEMANA</u>		<u>PUESTO BASE</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)

