



COORDINACIÓN GENERAL DE EDUCACIÓN NORMAL Y ACTUALIZACIÓN DOCENTE  
 ESCUELA NORMAL DE EDUCACIÓN PREESCOLAR  
 FOLIO DE PREINSCRIPCIÓN

CLO ESCOLAR 2023-2024  
 PREINSCRIPCIÓN

REINSCRIPCIÓN

Escuela Normal de Educación Preescolar  
 Licenciatura en Educación Preescolar 2022  
 Semestre 04 Sección "A" Modalidad Escolarizada

### DATOS DEL SOLICITANTE

MARQUEZ APELLIDO PATERNO	DEL ANGEL APELLIDO MATERNO	ANA RUTH NOMBRE(S)
1995/06/24 FECHA DE NACIMIENTO	SALTILLO COAHUILA LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO	MAAA950624MCLRNN04 CURP
220500940000 NÚMERO DE MATRÍCULA	8443443827 TELÉFONO CELULAR	anaruth.marquez.m9506@alumnocoahuila.gob.mx DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

### SERVICIO MÉDICO

SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>IMSS</u>	
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>PRICILA JUDITH MARQUEZ DEL ANGEL</u>	
PARENTESCO <u>HERMANA</u>	TELÉFONO <u>8442139570</u>
TIPO DE SANGRE <u>+ O</u>	No. DE AFILIACIÓN <u>73169523054</u>
PADECIMIENTO CRÓNICO <u>NINGUNO</u>	PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO <u>PENICILINA</u>

### DOMICILIO LOCAL

CALLE Y NÚMERO <u>PRIVADA FERROCARRIL #2395</u>		
<u>LAZARO CARDENAS</u> COLONIA	<u>25060</u> CÓDIGO POSTAL	<u>844 1113354</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>NEGOCIO FAMILIAR</u>		
INFORMAL DOMICILIO	SALTILLO LOCALIDAD	8441113354 TELÉFONO
TIPO DE CONTRATACIÓN	BASE ____	EVENTUAL ____
DÍAS LABORALES <u>TODOS LOS DIAS</u>		PUESTO <u>AYUDANTE GENERAL</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)

