



ESCUOLA NORMAL DE EDUCACIÓN PREESCOLAR
FOLIO DE PREINSCRIPCIÓN

CICLO ESCOLAR 2023-2024

PREINSCRIPCIÓN

REINSCRIPCIÓN



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

DATOS DEL SOLICITANTE

<u>RODRIGUEZ</u> APELLIDO PATERNO	<u>VILLANUEVA</u> APELLIDO MATERNO	<u>JESSICA PAULINA</u> NOMBRE(S)
<u>2005/11/15</u> FECHA DE NACIMIENTO	<u>SALTILLO</u> <u>COAHUILA</u> LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO	<u>ROVJ051115MCLDLA9</u> CURP
<u>220501200000</u> NÚMERO DE MATRICULA	<u>8441078857</u> TELÉFONO CELULAR	<u>jessicapaulina.rodriguez.r0511@alumnocoahuila.gob</u> <u>.mx</u> DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

SERVICIO MÉDICO

SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>UMF 89</u>	
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>CARMEN JULIA VILLANUEVA TORRES</u>	
<u>PARENTESCO MADRE</u>	TELÉFONO <u>8442727114</u>
<u>TIPO DE SANGRE</u>	No. DE AFILIACIÓN <u>26220577170</u>
<u>PADECIMIENTO CRÓNICO NINGUNO</u>	PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO <u>NINGUNO</u>

DOMICILIO LOCAL

CALLE Y NÚMERO <u>CALLE 29 #1363</u>		
<u>MIRASIERRA</u> COLONIA	<u>25016</u> CÓDIGO POSTAL	<u>NO TENGO</u> TELÉFONO (CON LADA)
<u>SALTILLO</u> LOCALIDAD	<u>COAHUILA</u> ESTADO	<u>SALTILLA</u> MUNICIPIO

DOMICILIO FORÁNEO

CALLE Y NÚMERO <u>CALLE 29 #1363</u>		
<u>CIUDAD MIRASIERRA</u> COLONIA	<u>25016</u> CÓDIGO POSTAL	<u>8441078857</u> TELÉFONO (CON LADA)
<u>SALTILLO</u> LOCALIDAD	<u>COAHUILA</u> ESTADO	<u>SALTILLO</u> 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		
DOMICILIO	LOCALIDAD	TELÉFONO
TIPO DE CONTRATACIÓN	BASE ____	EVENTUAL ____
DÍAS LABORALES	PUESTO	

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)

