



ESCUELA 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>RICO</u> APELLIDO PATERNO | <u>NUÑEZ</u> APELLIDO MATERNO | <u>GENIS YARETZI</u> NOMBRE(S) |
| <u>2004/06/21</u> FECHA DE NACIMIENTO | <u>CONCEPCION DEL ORO</u> <u>ZACATECAS</u> LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO | <u>RING040621MZSCXNA8</u> CURP |
| <u>220501160000</u> NÚMERO DE MATRICULA | <u>4921226699</u> TELÉFONO CELULAR | <u>genisyaretzi.rico.r0406@alumnocoahuila.gob.mx</u> DIRECCIÓN ELECTRÓNICA |

SERVICIO MÉDICO

| | |
|--|--|
| SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>IMMS</u> | |
| EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>MA. EUFEMIA NUÑEZ SANCHEZ</u> | |
| PARENTESCO <u>MADRE</u> | TELÉFONO <u>8421084755</u> |
| TIPO DE SANGRE <u>A+</u> | No. DE AFILIACIÓN <u>04130402771</u> |
| PADECIMIENTO CRÓNICO <u>NINGUNA</u> | PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO <u>CLARITROMICINA</u> |

DOMICILIO LOCAL

| | | |
|---|-------------------------------|--|
| CALLE Y NÚMERO <u>CALLE 16 NUMERO 382</u> | | |
| <u>BALCONES DE MORELOS</u> COLONIA | <u>25010</u> CÓDIGO POSTAL | <u>8441645280</u> TELÉFONO (CON LADA) |
| <u>SALTILLO</u> LOCALIDAD | <u>COAHUILA</u> ESTADO | <u>SALTILLO COAHUILA</u> MUNICIPIO |

DOMICILIO FORÁNEO

| | | |
|---|-------------------------------|--|
| CALLE Y NÚMERO <u>RIO EL FUERTE 632</u> | | |
| <u>VALLE DEL ORIENTE</u> COLONIA | <u>25356</u> CÓDIGO POSTAL | <u>4921226699</u> TELÉFONO (CON LADA) |
| <u>ARTEAGA</u> LOCALIDAD | <u>COAHUILA</u> ESTADO | <u>ARTEAGA</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 <u>NINGUNO</u> | | |
| NINGUNO DOMICILIO | NINGUNO LOCALIDAD | NINGUNO TELÉFONO |
| TIPO DE CONTRATACIÓN | BASE ____ | EVENTUAL ____ |
| DÍAS LABORALES <u>NINGUNO</u> | | PUESTO <u>NINGUNO</u> |

ALUMNOS QUE LABORAN EN EDUCACIÓN

| | | | | |
|---|----------------------|-----------------------------------|---------------------|--------------------------|
| NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN <u>NINGUNO</u> | | | | |
| NINGUNO DOMICILIO | NINGUNO LOCALIDAD | | NINGUNO TELÉFONO | |
| NIVEL EDUCATIVO | | HORARIO <u>NINGUNO</u> | | |
| SISTEMA AL QUE PERTENECE | ESTATAL ____ | FEDERAL ____ | PARTICULAR ____ | ANTIGÜEDAD AÑOS MESES |
| NÚMERO DE HORAS | | GRADOS QUE ATIENDE <u>NINGUNO</u> | | |
| MATERIAS QUE ATIENDE: <u>NINGUNO</u> | | | | |
| CLAVE(S) PRESUPUESTAL(ES): | | | | |

OTROS IDIOMAS

| | | |
|-------------|--------------|--|
| INGLÉS ____ | FRANCÉS ____ | OTROS ____ ESPECIFICAR <u>NINGUNO</u> |
|-------------|--------------|--|

FIRMA DEL ALUMNO

FECHA (aaaa/mm/dd)