



ESCUELA NORMAL DE EDUCACIÓN PREESCOLAR  
 FICHA DE PREINSCRIPCIÓN

CICLO ESCOLAR 2023-2024

PREINSCRIPCIÓN

REINSCRIPCIÓN

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

### DATOS DEL SOLICITANTE

MARTINEZ APELLIDO PATERNO	MARTINEZ APELLIDO MATERNO	JIMENA PATRICIA NOMBRE(S)
2005/09/02 FECHA DE NACIMIENTO	SALTILLO COAHUILA LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO	MAMJ050902MCLRRMA1 CURP
220500960000 NÚMERO DE MATRICULA	8446075695 TELÉFONO CELULAR	jmnapatrici@gmail.com DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

### SERVICIO MÉDICO

SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>NO TENGO</u>	
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>JUDIT SARAI MARTINEZ AVILA</u>	
PARENTESCO <u>TIA</u>	TELÉFONO <u>8441313337</u>
TIPO DE SANGRE <u>AB+</u>	No. DE AFILIACIÓN
PADECIMIENTO CRÓNICO	PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO <u>NINGUNO</u>

### DOMICILIO LOCAL

CALLE Y NÚMERO <u>IGNACIO ALTAMIRANO #352</u>		
FRACC <u>LOS ARCOS</u> COLONIA	25060 CÓDIGO POSTAL	8444172246 TELÉFONO (CON LADA)
<u>SALTILLO</u> LOCALIDAD	<u>COAHUILA</u> ESTADO	<u>SALTILLO</u> MUNICIPIO

### DOMICILIO FORÁNEO

CALLE Y NÚMERO <u>IGNACIO ALTAMIRANO 352</u>		
FRACC <u>LOS ARCOS</u> COLONIA	25060 CÓDIGO POSTAL	8444172246 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 <input checked="" type="checkbox"/>	FRANCÉS ____	OTROS ____ ESPECIFICAR
--	--------------	------------------------

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL ALUMNO

\_\_\_\_\_  
FECHA (aaaa/mm/dd)