

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 2022  
Semestre 04 Sección "B" Modalidad Escolarizada

**DATOS DEL SOLICITANTE**

<u>AGUILAR</u> APELLIDO PATERNO	<u>PEREZ</u> APELLIDO MATERNO	<u>KAREN ALHELI</u> NOMBRE(S)
<u>1997/01/10</u> FECHA DE NACIMIENTO	<u>SALTILLO</u> <u>COAHUILA DE ZARAGOZA</u> LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO	<u>AUPK970110MCLGRR07</u> CURP
<u>220500660000</u> NÚMERO DE MATRICULA	<u>8445642038</u> TELÉFONO CELULAR	<u>karenalheli.aguilar.a9701@alumnocoahuila.gob.mx</u> DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

**SERVICIO MÉDICO**

SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>IMSS</u>	
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>XOCHITL PEREZ HERNANDEZ</u>	
PARENTESCO <u>MADRE</u>	TELÉFONO <u>8441989609</u>
TIPO DE SANGRE <u>A +</u>	No. DE AFILIACIÓN <u>10189754681</u>
PADECIMIENTO CRÓNICO <u>FIBROMIALGIA</u>	PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO <u>NO</u>

**DOMICILIO LOCAL**

CALLE Y NÚMERO <u>MARTINICA 124</u>		
<u>OCEANIA BLVD</u> COLONIA	<u>25290</u> CÓDIGO POSTAL	<u>8444155855</u> TELÉFONO (CON LADA)
<u>SALTILLO</u> LOCALIDAD	<u>COAHUILA DE ZARAGOZA</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>DVTRACE SA DE CV</u>		
<u>FRACC. PARQUES DE LA CAÑAD. PASEO DE LAS PALMAS #346</u> DOMICILIO	<u>SALTILLO</u> LOCALIDAD	<u>8444176223</u> TELÉFONO
TIPO DE CONTRATACIÓN	BASE ____	EVENTUAL <u>X</u>
<u>DÍAS LABORALES LUNES A VIERNES</u>		<u>PUESTO AUXILIAR ADMINISTRATIVO</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)

