

ESCUELA NORMAL DE EDUCACIÓN PREESCOLAR
 FICHA DE PREINSCRIPCIÓN

CICLO ESCOLAR 2023-2024

PREINSCRIPCIÓN

REINSCRIPCIÓN

X

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

DATOS DEL SOLICITANTE

<u>MENDOZA</u> APELLIDO PATERNO	<u>CISNEROS</u> APELLIDO MATERNO	<u>ANAJANCY</u> NOMBRE(S)
<u>1995/03/30</u> FECHA DE NACIMIENTO	<u>SALTILLO COAHUILA</u> <u>COAHUILA</u> LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO	<u>MECA950330MCLNSN04</u> CURP
<u>220500980000</u> NÚMERO DE MATRICULA	<u>8441084675</u> TELÉFONO CELULAR	<u>anajancymendoza@gmail.com</u> DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

SERVICIO MÉDICO

SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>NO TENGO</u>	
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>ARTURO NAVARRO GARCIA</u>	
<u>PARENTESCO CONYUGE</u>	TELÉFONO <u>84482584274</u>
<u>TIPO DE SANGRE O+</u>	No. DE AFILIACIÓN <u>03229562610</u>
<u>PADECIMIENTO CRÓNICO NINGUNO</u>	PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO

DOMICILIO LOCAL

CALLE Y NÚMERO <u>ALBATROS #105</u>		
<u>MARAVILLAS</u> COLONIA	<u>25016</u> CÓDIGO POSTAL	<u>NO TENGO</u> TELÉFONO (CON LADA)
<u>SALTILLO.COAHUILA</u> LOCALIDAD	<u>COAHUILA</u> ESTADO	<u>SALTILLO</u> MUNICIPIO

DOMICILIO FORÁNEO

CALLE Y NÚMERO <u>ALBATROS 105</u>		
<u>LAS MARAVILLAS</u> COLONIA	<u>25016</u> CÓDIGO POSTAL	<u>8441084675</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 <u>SPA</u>		
<u>PLAZA LORETO LOCAL 10 CALLE PEDRO FIGUEROA DOMICILIO</u>	<u>SALTILLO COAHUILA LOCALIDAD</u>	<u>8443350573 TELÉFONO</u>
TIPO DE CONTRATACIÓN	BASE ____	EVENTUAL <u>X</u>
DÍAS LABORALES <u>LUNES A DOMINGO</u>		PUESTO <u>COSMETOLOGA</u>

ALUMNOS QUE LABORAN EN EDUCACIÓN

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN <u>NINGUNO</u>				
<u>NINGUNO DOMICILIO</u>	<u>NINGUNO LOCALIDAD</u>		<u>NINGUNO TELÉFONO</u>	
NIVEL EDUCATIVO <u>NO</u>		HORARIO <u>NINGUNO</u>		
SISTEMA AL QUE PERTENECE	ESTATAL ____	FEDERAL ____	PARTICULAR ____	ANTIGÜEDAD NO AÑOS NO MESES
NÚMERO DE HORAS		GRADOS QUE ATIENDE <u>NINGUNO</u>		
MATERIAS QUE ATIENDE: <u>NINGUNO</u>				
CLAVE(S) PRESUPUESTAL(ES): <u>NINGUNO</u>				

OTROS IDIOMAS

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

FIRMA DEL ALUMNO

FECHA (aaaa/mm/dd)