



ESCUELA NORMAL DE EDUCACIÓN PREESCOLAR
 ESCUELA 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>MONRREAL</u> APELLIDO PATERNO	<u>RAMIREZ</u> APELLIDO MATERNO	<u>LIZBETH CAROLINA</u> NOMBRE(S)
<u>2005/10/18</u> FECHA DE NACIMIENTO	<u>SALTILLO</u> <u>COAHUILA</u> LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO	<u>MORL051018MCLNMZB8</u> CURP
<u>220501000000</u> NÚMERO DE MATRICULA	<u>8446780897</u> TELÉFONO CELULAR	<u>lizbethcarolina.monrreal.m0510@alumnocoahuila.gob.mx</u> DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

SERVICIO MÉDICO

SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>IMSS</u>	
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>OLGA CAROLINA RAMIREZ RODRIGUEZ</u>	
PARENTESCO <u>MADRE</u>	TELÉFONO <u>8444948776</u>
TIPO DE SANGRE <u>O+</u>	No. DE AFILIACIÓN
PADECIMIENTO CRÓNICO <u>NO</u>	PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO <u>NO</u>

DOMICILIO LOCAL

CALLE Y NÚMERO <u>TORRE PIRAMIDE DEL SOL #1764</u>		
<u>VALLE DE LAS TORRES II</u> COLONIA	<u>25110</u> CÓDIGO POSTAL	<u>8446780897</u> TELÉFONO (CON LADA)
<u>SALTILLO</u> LOCALIDAD	<u>COAHUILA</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>LOCAL DE TENIS</u>		
<u>CALLE GRAL. MANUEL PÉREZ TREVIÑO, ZONA CENTRO (MERCADO NUEVO SALTILLO) DOMICILIO</u>	<u>SALTILLO LOCALIDAD</u>	<u>TELÉFONO</u>
<u>TIPO DE CONTRATACIÓN</u>	<u>BASE <u>X</u></u>	<u>EVENTUAL ___</u>
<u>DÍAS LABORALES <u>VIERNES, SABADO Y DOMINGO</u></u>		<u>PUESTO <u>VENDEDORA, CAJERA</u></u>

ALUMNOS QUE LABORAN EN EDUCACIÓN

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

OTROS IDIOMAS

<u>INGLÉS ___</u>	<u>FRANCÉS ___</u>	<u>OTROS ___ ESPECIFICAR</u>
-------------------	--------------------	------------------------------

FIRMA DEL ALUMNO

FECHA (aaaa/mm/dd)

