



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><br>APELLIDO PATERNO        | <u>RAMIREZ</u><br>APELLIDO MATERNO                                     | <u>LIZBETH CAROLINA</u><br>NOMBRE(S)   |
| <u>2005/10/18</u><br>FECHA DE NACIMIENTO   | <u>SALTILLO</u><br><u>COAHUILA</u><br>LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO | <u>MORL051018MCLNMZB8</u><br>CURP  |
| <u>220501000000</u><br>NÚMERO DE MATRICULA | <u>8446780897</u><br>TELÉFONO CELULAR                                  | <u>lizbethcarolina.monrreal.m0510@alumnocoahuila.gob.mx</u><br>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><br>COLONIA           | <u>25110</u><br>CÓDIGO POSTAL | <u>8446780897</u><br>TELÉFONO (CON LADA) |
| <u>SALTILLO</u><br>LOCALIDAD                       | <u>COAHUILA</u><br>ESTADO     | <u>SALTILLO</u><br>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)

