

ESCUELA NORMAL DE EDUCACIÓN PREESCOLAR  
 ESCUELA DE PREINSCRIPCIÓN

CICLO ESCOLAR 2023-2024

 INSCRIPCIÓN 

 REINSCRIPCIÓN 

 Escuela Normal de Educación Preescolar  
 Licenciatura en Educación Preescolar 2022  
 Semestre 02 Sección "A" Modalidad Escolarizada

**DATOS DEL SOLICITANTE**

|  |  |  |
|--|--|--|
| <u>RUIZ</u><br>APELLIDO PATERNO            | <u>RAMOS</u><br>APELLIDO MATERNO   | <u>CAMILA JACKELINE</u><br>NOMBRE(S)   |
| <u>2005/01/19</u><br>FECHA DE NACIMIENTO   | <u>NUEVA ROSITA</u><br><u>COAHUILA</u><br>LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO | <u>RURC050119MCLZMMA4</u><br>CURP  |
| <u>230501080000</u><br>NÚMERO DE MATRICULA | <u>8441333919</u><br>TELÉFONO CELULAR                                      | <u>camilajackeline.ruiz.r0501@alumnocoahuila.gob.mx</u><br>DIRECCIÓN ELECTRÓNICA |

**SERVICIO MÉDICO**

|  |  |
|--|--|
| SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>NO TENGO</u>                |  |
| EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>HECTOR HORACIO RUIZ HILARIO</u> |  |
| <u>PARENTESCO PADRE</u>  | TELÉFONO <u>8443800152</u>   |
| <u>TIPO DE SANGRE</u>  | No. DE AFILIACIÓN <u>4621052818</u>                                  |
| <u>PADECIMIENTO CRÓNICO</u>                                      | PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO <u>TRIMETROPRIMA CON SULFAMETOXAXOL</u> |

**DOMICILIO LOCAL**

|   |                               |  |
|---|-------------------------------|--|
| CALLE Y NÚMERO <u>IGNACIO RAMON 654</u> |                               |  |
| <u>CHAMIZAL</u><br>COLONIA              | <u>25180</u><br>CÓDIGO POSTAL | <u>8441364858</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>NO</u> |           |               |
| 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<br>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)

