

ESCUELA NORMAL DE EDUCACIÓN PREESCOLAR
 FOLIO DE PREINSCRIPCIÓN

CICLO ESCOLAR 2023-2024

PREINSCRIPCIÓN

REINSCRIPCIÓN

X

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

DATOS DEL SOLICITANTE

<u>PEREZ</u> APELLIDO PATERNO	<u>FLORES</u> APELLIDO MATERNO	<u>JESSICA NOHEMI</u> NOMBRE(S)
<u>2005/02/24</u> FECHA DE NACIMIENTO	<u>SALTILLO</u> <u>COAHUILA</u> LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO	<u>PEFJ050224MCLRLSA9</u> CURP
<u>230501010000</u> NÚMERO DE MATRICULA	<u>8444630572</u> TELÉFONO CELULAR	<u>jessicanohemi.perez.f0502@alumnocoahuila.gob.mx</u> DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

SERVICIO MÉDICO

SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>NO TENGO</u>	
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>JESSICA NOHEMI PEREZ FLORES</u>	
PARENTESCO <u>MADRE</u>	TELÉFONO <u>8448582974</u>
TIPO DE SANGRE <u>0-</u>	No. DE AFILIACIÓN <u>NO</u>
PADECIMIENTO CRÓNICO <u>NO</u>	PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO <u>NO</u>

DOMICILIO LOCAL

CALLE Y NÚMERO <u>CALLE 8 NUMERO 426</u>		
<u>VICENTE GUERRERO</u> COLONIA	<u>25097</u> CÓDIGO POSTAL	<u>8443961326</u> TELÉFONO (CON LADA)
<u>SALTILLO</u> LOCALIDAD	<u>COAHUILA</u> ESTADO	<u>SALTILLO</u> MUNICIPIO

DOMICILIO FORÁNEO

CALLE Y NÚMERO <u>NO</u>		
<u>NO</u> COLONIA	<u>NO</u> CÓDIGO POSTAL	<u>NO</u> TELÉFONO (CON LADA)
<u>NO</u> LOCALIDAD	<u>NO</u> ESTADO	<u>NO</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		
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 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)