



ESCUOLA NORMAL DE EDUCACIÓN PREESCOLAR  
 ESCUELA DE PREINSCRIPCIÓN

CICLO ESCOLAR 2023-2024

PREINSCRIPCIÓN

REINSCRIPCIÓN

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

**DATOS DEL SOLICITANTE**

DELGADO APELLIDO PATERNO	GANDARA APELLIDO MATERNO	ARLETTE SARAI NOMBRE(S)
2023/06/07 FECHA DE NACIMIENTO	SAN PEDRO, COAHUILA COAHUILA LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO	DEGA020607MCLLNRA0 CURP
230500730000 NÚMERO DE MATRICULA	8445990399 TELÉFONO CELULAR	arlettesarai.delgado.g0206@alumnocoahuila.gob.mx DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

**SERVICIO MÉDICO**

SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>IMSS</u>	
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>ALEJANDRO DELGADO SIFUENTES</u>	
PARENTESCO <u>PADRE</u>	TELÉFONO <u>8442447903</u>
TIPO DE SANGRE <u>O+</u>	No. DE AFILIACIÓN <u>05220225642</u>
PADECIMIENTO CRÓNICO	PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO <u>NO</u>

**DOMICILIO LOCAL**

CALLE Y NÚMERO <u>CARTAGENA #111</u>		
<u>LOMAS DEL REFUGIO</u> COLONIA	<u>25084</u> CÓDIGO POSTAL	<u>8445990399</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		
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 <input checked="" type="checkbox"/>	FRANCÉS ____	OTROS ____ ESPECIFICAR
--	--------------	------------------------

FIRMA DEL ALUMNO

FECHA (aaaa/mm/dd)