



ESCUELA NORMAL DE EDUCACIÓN PREESCOLAR
CÉDULA DE PREINSCRIPCIÓN
CICLO ESCOLAR 2023-2024
SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN REINSCRIPCIÓN

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

DATOS DEL SOLICITANTE

<u>VAZQUEZ</u> APELLIDO PATERNO	<u>SOSA</u> APELLIDO MATERNO	<u>EMILY KARINA</u> NOMBRE(S)
<u>2005/07/09</u> FECHA DE NACIMIENTO	<u>SALTILLO</u> <u>COAHUILA</u> LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO	<u>VASE050709MCLZSMA9</u> CURP
<u>230501150000</u> NÚMERO DE MATRICULA	<u>8445337085</u> TELÉFONO CELULAR	<u>emilykarina.vazquez.s0507@alumnocoahuila.gob.m</u> DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

SERVICIO MÉDICO

SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>IMSS</u>	
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>OLIVERIO VAZQUEZ BERNAL</u>	
PARENTESCO <u>PADRE</u>	TELÉFONO <u>8448697288</u>
TIPO DE SANGRE <u>O+</u>	No. DE AFILIACIÓN <u>32998036175</u>
PADECIMIENTO CRÓNICO <u>NO</u>	PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO <u>TRIMETROPRIM</u>

DOMICILIO LOCAL

CALLE Y NÚMERO <u>BULEVAR LOMA ALTA #1597</u>		
<u>FRACCIONAMIENTO PUERTA DEL REY</u> COLONIA	<u>25289</u> CÓDIGO POSTAL	<u>NO TENGO</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 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>		
<u>NO</u> DOMICILIO	<u>NO</u> LOCALIDAD	<u>NO</u> TELÉFONO
TIPO DE CONTRATACIÓN	BASE ____	EVENTUAL ____
DÍAS LABORALES <u>NO</u>	PUESTO <u>NO</u>	

ALUMNOS QUE LABORAN EN EDUCACIÓN

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN <u>NO</u>				
<u>NO</u> DOMICILIO	<u>NO</u> LOCALIDAD		<u>NO</u> TELÉFONO	
NIVEL EDUCATIVO <u>NO</u>			HORARIO <u>NO</u>	
SISTEMA AL QUE PERTENECE	ESTATAL ____	FEDERAL ____	PARTICULAR ____	ANTIGÜEDAD NO AÑOS NO MESES
NÚMERO DE HORAS			GRADOS QUE ATIENDE <u>NO</u>	
MATERIAS QUE ATIENDE: <u>NO</u>				
CLAVE(S) PRESUPUESTAL(ES): <u>NO</u>				

OTROS IDIOMAS

INGLÉS <u>X</u>	FRANCÉS ____	OTROS ____ ESPECIFICAR <u>NO</u>
-----------------	--------------	-------------------------------------

FIRMA DEL ALUMNO

FECHA (aaaa/mm/dd)