

ESCUELA NORMAL DE EDUCACIÓN PREESCOLAR
HOJA 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

<u>HERNANDEZ</u> APELLIDO PATERNO	<u>CHAVANA</u> APELLIDO MATERNO	<u>VANESSA</u> NOMBRE(S)
<u>2004/06/19</u> FECHA DE NACIMIENTO	<u>MONCLOVA</u> <u>COAHUILA</u> LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO	<u>HECV040619MCLRHNA2</u> CURP
<u>230500870000</u> NÚMERO DE MATRICULA	<u>8661328165</u> TELÉFONO CELULAR	<u>vanessa.hernandez.c0406@alumnocoahuila.gob.mx</u> DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

SERVICIO MÉDICO

SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>IMSS</u>	
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>BEATRIZ HERNANDEZ MENDEZ</u>	
<u>PARENTESCO TIA</u>	<u>TELÉFONO 8441754602</u>
<u>TIPO DE SANGRE O-</u>	<u>No. DE AFILIACIÓN</u>
<u>PADECIMIENTO CRÓNICO</u>	<u>PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO NO</u>

DOMICILIO LOCAL

<u>CALLE Y NÚMERO PRIVADA SAN MARTIN 806</u>		
<u>ZONA CENTRO</u> COLONIA	<u>25700</u> CÓDIGO POSTAL	<u>528666332642</u> TELÉFONO (CON LADA)
<u>MONCLOVA</u> LOCALIDAD	<u>COAHUILA</u> ESTADO	<u>MONCLOVA</u> MUNICIPIO

DOMICILIO FORÁNEO

<u>CALLE Y NÚMERO 30 DE SEPTIEMBRE DE 1339</u>		
<u>PROVIVIENDA</u> COLONIA	<u>25020</u> CÓDIGO POSTAL	<u>TELÉFONO (CON LADA)</u>
<u>SALTILLO</u> LOCALIDAD	<u>COAHUILA</u> ESTADO	<u>SALTILLO</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 <input checked="" type="checkbox"/>	FRANCÉS ____	OTROS ____ ESPECIFICAR
--	--------------	------------------------

FIRMA DEL ALUMNO

FECHA (aaaa/mm/dd)