





ESCUELA NORMAL DE EDUCACIÓN PREESCOLAR CÉDULA DE PREINSCRIPCIÓN CICLO ESCOLAR 2024-2025 SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN REINSCRIPCIÓN

REINSCRIPCIÓN X

Escuela Normal de Educación Preescolar Licenciatura en Educación Preescolar 2018 Semestre 07 Sección "A" Modalidad Escolarizada

DATOS DEL SOLICITANTE

ROCHA APELLIDO PATERNO	<u>VICUÑA</u> APELLIDO MATERNO	XIMENA GUADALUPE NOMBRE(S)	
2001/10/01 FECHA DE NACIMIENTO	<u>SALTILLO</u> <u>COAHUILA</u> LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO	ROVX011001MCLCCMA5 CURP	
<u>210500780000</u> NÚMERO DE MATRICULA	<u>8445361954</u> TELÉFONO CELULAR	ximenaguadalupe.rocha.v0110@alumnocoahuila.go b.mx DIRECCIÓN ELECTRÓNICA	

SERVICIO MÉDICO

SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>IMSS</u>	
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>LORENZO GU</u>	JADALUPE ROCHA CEDILLO
PARENTESCO <u>PAPÁ</u>	TELÉFONO <u>8443283679</u>
TIPO DE SANGRE <u>O -</u>	No. DE AFILIACIÓN <u>18210182426</u>
PADECIMIENTO CRÓNICO <u>NINGUNO</u>	PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO

DOMICILIO LOCAL

CALLE Y NÚMERO <u>TORRE DE BUGAMBILIAS 144</u>		
<u>VALLE AZTECA</u>	<u>25110</u>	<u>8444347124</u>
COLONIA	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO (CON LADA)
<u>SALTILLO</u>	<u>COAHUILA</u>	SALTILLO
LOCALIDAD	ESTADO	MUNICIPIO

DOMICILIO FORÁNEO

CALLE Y NÚMERO					
COLONIA CÓDIGO POSTAL		TELÉFONO (CON LADA)			
LOCALIDAD	ESTADO	MUNICIPIO			













ESCUELA NORMAL DE EDUCACIÓN PREESCOLAR CÉD**SITALACIÓN EISCORIAR**IÓN

NUEVO INGRESO	REINSCE	=	REINGRES	so <u> </u>	CAMBIO	
	X ALUMNO					
SI ES ALUMNO IRREG				JDA:		
	NOMBRE	DE LA ASIGNATURA/CUF	RSO		SEMESTRE	
		DATOS	LABORALES			
NOMBRE DE LA EMPRESA						
DOMICILIO	DOMICILIO LOCALIDAD			TELÉFONO		
TIPO DE CONTRA	TIPO DE CONTRATACIÓN BASE			EVENTUAL		
DÍAS LABORALES PUESTO						
		ALUMNOS QUE LA	BORAN EN EDU	ICACIÓN		
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	I					
DOMICILIO)	LOCALIDAD			TELÉFONO	
NI	VEL EDUCATIVO			HORARIO		
SISTEMA AL QUE PERTENECE	ESTATAL_	FEDER	AL	PARTICULAR	ANTIGÜEDAD <u>AÑOS MESES</u>	
NÚMERO DE HORAS GRADOS QUE			ATIENDE			
MATERIAS QUE ATIENDE:						
CLAVE(S) PRESUPUESTAL(E	S):					
		OTRO	SIDIOMAS			
INGLÉS		FRANCÉS			OTROS ESPECIFICAR	
INGLES	-	FRANC	ÉS	OTR	OS ESPECIFICAR	



FIRMA DEL ALUMNO

FECHA (aaaa/mm/dd)

