



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

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

**DATOS DEL SOLICITANTE**

<u>ANGUIANO</u> APELLIDO PATERNO	<u>CALDERÓN</u> APELLIDO MATERNO	<u>FÁTIMA LIZBETH</u> NOMBRE(S)
<u>2003/10/15</u> FECHA DE NACIMIENTO	<u>CONCEPCION DEL ORO</u> <u>ZACATECAS</u> LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO	<u>AUCF031015MZSNLTA9</u> CURP
<u>210500060000</u> NÚMERO DE MATRICULA	<u>8421189354</u> TELÉFONO CELULAR	<u>fatimalizabeth.anguiano.c0310@alumno.coahuila.gob.mx</u> DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

**SERVICIO MÉDICO**

SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>IMSS</u>	
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>FCA. TERESA CALDERON DE LA ROSA</u>	
<u>PARENTESCO MAMA</u>	TELÉFONO <u>8421125318</u>
TIPO DE SANGRE <u>A+</u>	No. DE AFILIACIÓN <u>3405830695-1</u>
PADECIMIENTO CRÓNICO <u>HIPERTENSION</u>	PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO <u>AMPICILINA</u>

**DOMICILIO LOCAL**

CALLE Y NÚMERO <u>AV. 3 #3080</u>		
<u>BUITRES</u> COLONIA	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>PROLONGACION ESCOBEDO S/N</u>		
<u>ESTRELLA</u> COLONIA	<u>98200</u> CÓDIGO POSTAL	<u>8442209850</u> TELÉFONO (CON LADA)
<u>ZACATECAS</u> LOCALIDAD	<u>ZACATECAS</u> ESTADO	<u>CONCEPCION DEL ORO</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		
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)