



SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PREESCOLAR  
 FOLIO DE PREINSCRIPCIÓN  
 CICLO ESCOLAR 2024-2025

INSCRIPCIÓN

REINSCRIPCIÓN



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

### DATOS DEL SOLICITANTE

<u>CUADROS</u> APELLIDO PATERNO	<u>CALVILLO</u> APELLIDO MATERNO	<u>IMELDA PATRICIA</u> NOMBRE(S)
<u>2003/10/15</u> FECHA DE NACIMIENTO	<u>SALTILLO</u> <u>COAHUILA</u> LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO	<u>CUCI031015MCLDLMA8</u> CURP
<u>210500160000</u> NÚMERO DE MATRICULA	<u>8445613937</u> TELÉFONO CELULAR	<u>imeldapatricia.cuadros.c0310@alumnocoahuila.gob.</u> <u>mx</u> DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

### SERVICIO MÉDICO

SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>IMSS</u>	
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>EZEQUIEL CUADROS DÍAZ</u>	
<u>PARENTESCO PADRE</u>	TELÉFONO <u>8442542145</u>
<u>TIPO DE SANGRE B+</u>	No. DE AFILIACIÓN <u>3821032371-3</u>
<u>PADECIMIENTO CRÓNICO NINGUNO</u>	PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO <u>NO</u>

### DOMICILIO LOCAL

<u>CALLE Y NÚMERO DEL CUATRO 152</u>		
<u>LAS COQUETAS</u> COLONIA	<u>25010</u> CÓDIGO POSTAL	<u>8445613937</u> TELÉFONO (CON LADA)
<u>SALTILLO</u> LOCALIDAD	<u>COAHUILA</u> ESTADO	<u>SALTILLO</u> MUNICIPIO

### DOMICILIO FORÁNEO

<u>CALLE Y NÚMERO</u>		
<u>COLONIA</u>	<u>CÓDIGO POSTAL</u>	<u>TELÉFONO (CON LADA)</u>
<u>LOCALIDAD</u>	<u>ESTADO</u>	<u>MUNICIPIO</u>



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)