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

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN [ ] REINSCRIPCIÓN [X]

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

DATOS DEL SOLICITANTE

SÁNCHEZ APELLIDO PATERNO	MONCADA APELLIDO MATERNO	ESTRELLA JANETH NOMBRE(S)
2004/07/29 FECHA DE NACIMIENTO	SALTILLO COAHUILA LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO	SAME040729MCLNNSA6 CURP
210500900000 NÚMERO DE MATRICULA	8445921738 TELÉFONO CELULAR	estrellajaneth.sanchez.m0407@alumnocoahuila.gob.mx DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

SERVICIO MÉDICO

SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: MAGIOSTERIO SECC 28	
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: SILVESTRE ROBERTO SANCHEZ RIVAS	
PARENTESCO PADRE	TELÉFONO 8442026411
TIPO DE SANGRE A+	No. DE AFILIACIÓN
PADECIMIENTO CRÓNICO NO	PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO NO

DOMICILIO LOCAL

CALLE Y NÚMERO 10 #170		
MIGUEL HIDALGO COLONIA	25096 CÓDIGO POSTAL	8445921738 TELÉFONO (CON LADA)
SALTILLO LOCALIDAD	COAHUILA ESTADO	SALTILLO MUNICIPIO

DOMICILIO FORÁNEO

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

ESCUELA NORMAL DE EDUCACIÓN PREESCOLAR
CÉDULA DE INSCRIPCIÓN

SITUACIÓN ESCOLAR

NUEVO INGRESO [ ] REINSCRIPCIÓN [X] REINGRESO [ ] CAMBIO [ ]

ALUMNO REGULAR [X] 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)