



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

INSCRIPCIÓN

REINSCRIPCIÓN



Escuela Normal de Educación Preescolar
 Licenciatura en Educación Preescolar 2022
 Semestre 05 Sección "A" Modalidad Escolarizada

DATOS DEL SOLICITANTE

BANDA APELLIDO PATERNO	GONZALEZ APELLIDO MATERNO	ANGELA LIZETH NOMBRE(S)
2003/08/11 FECHA DE NACIMIENTO	SALTILLO, COAHUILA SALTILLO, COAHUILA LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO	BAGA030811MCLNNA8 CURP
220500690000 NÚMERO DE MATRICULA	8443684112 TELÉFONO CELULAR	angelalizeth.banda.b0308@alumnocoahuila.gob.mx DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

SERVICIO MÉDICO

SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>IMSS</u>	
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>RACHEL NOEMI GONZALEZ SILVA</u>	
PARENTESCO <u>MAMA</u>	TELÉFONO <u>8441286679</u>
TIPO DE SANGRE <u>B+</u>	No. DE AFILIACIÓN
PADECIMIENTO CRÓNICO <u>ALERGIAS</u>	PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO <u>PENICILINA</u>

DOMICILIO LOCAL

CALLE Y NÚMERO <u>AYUNTAMIENTO #2411</u>		
<u>LAZARO CARDENAS</u> COLONIA	<u>25060</u> CÓDIGO POSTAL	<u>8443684112</u> TELÉFONO (CON LADA)
<u>SALTILLO</u> LOCALIDAD	<u>COAHUILA</u> ESTADO	<u>SALTILLO</u> MUNICIPIO

DOMICILIO FORÁNEO

CALLE Y NÚMERO <u>AYUNTAMIENTO 2411</u>		
<u>LAZARO CARDENAS</u> COLONIA	<u>25060</u> CÓDIGO POSTAL	<u>8443684112</u> TELÉFONO (CON LADA)
<u>SALTILLO</u> LOCALIDAD	<u>COAHUILA</u> ESTADO	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 <u>MUSTACHE</u>		
<u>PLAZA SENDERO SUR</u> DOMICILIO	<u>SALTILLO</u> LOCALIDAD	<u>8445389840</u> TELÉFONO
TIPO DE CONTRATACIÓN	BASE ____	EVENTUAL ____
<u>DÍAS LABORALES LUNES A DOMINGO UN DIA DE DESCANSO</u>		<u>PUESTO CAJERA</u>

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)