



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 2022
 Semestre 05 Sección "A" Modalidad Escolarizada

DATOS DEL SOLICITANTE

MARQUEZ APELLIDO PATERNO	DEL ANGEL APELLIDO MATERNO	ANA RUTH NOMBRE(S)
1995/06/24 FECHA DE NACIMIENTO	SALTILLO COAHILA LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO	MAAA950624MCLRNN04 CURP
220500940000 NÚMERO DE MATRICULA	8443443827 TELÉFONO CELULAR	anaruth.marquez.m9506@alumnocoahuila.gob.mx DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

SERVICIO MÉDICO

SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>IMSS</u>	
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>PRICILA JUDITH MARQUEZ DEL ANGEL</u>	
PARENTESCO <u>HERMANA</u>	TELÉFONO <u>8442139570</u>
TIPO DE SANGRE <u>+ O</u>	No. DE AFILIACIÓN <u>73169523054</u>
PADECIMIENTO CRÓNICO <u>NINGUNO</u>	PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO <u>PENICILINA</u>

DOMICILIO LOCAL

CALLE Y NÚMERO <u>PRIVADA FERROCARRIL #2395</u>		
<u>LAZARO CARDENAS</u> COLONIA	<u>25060</u> CÓDIGO POSTAL	<u>844 1113354</u> TELÉFONO (CON LADA)
<u>SALTILLO</u> LOCALIDAD	<u>COAHUILA</u> ESTADO	<u>SALTILLO</u> MUNICIPIO

DOMICILIO FORÁNEO

CALLE Y NÚMERO		
COLONIA	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO (CON LADA)
LOCALIDAD	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>NEGOCIO FAMILIAR</u>		
INFORMAL DOMICILIO	SALTILLO LOCALIDAD	8441113354 TELÉFONO
TIPO DE CONTRATACIÓN	BASE ____	EVENTUAL <u>X</u>
DÍAS LABORALES <u>TODOS LOS DIAS</u>		PUESTO <u>AYUDANTE GENERAL</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)