



ESCUELA NORMAL DE EDUCACIÓN PREESCOLAR
 FOLIO DE PREINSCRIPCIÓN
 CLO ESCOLAR 2024-2025
 INSCRIPCIÓN REINSCRIPCIÓN

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

DATOS DEL SOLICITANTE

| | | |
|-------------------------------------|---|--|
| RICO APELLIDO PATERNO | NUÑEZ APELLIDO MATERNO | GENIS YARETZI NOMBRE(S) |
| 2004/06/21 FECHA DE NACIMIENTO | CONCEPCION DEL ORO ZACATECAS LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO | RING040621MZSCXNA8 CURP |
| 220501160000 NÚMERO DE MATRICULA | 4921226699 TELÉFONO CELULAR | genisyaretzi.rico.r0406@alumnocoahuila.gob.mx DIRECCIÓN ELECTRÓNICA |

SERVICIO MÉDICO

| | |
|--|--|
| SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>IMMS</u> | |
| EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>MA. EUFEMIA NUÑEZ SANCHEZ</u> | |
| PARENTESCO <u>MADRE</u> | TELÉFONO <u>8421084755</u> |
| TIPO DE SANGRE <u>A+</u> | No. DE AFILIACIÓN <u>04130402771</u> |
| PADECIMIENTO CRÓNICO <u>NINGUNA</u> | PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO <u>CLARITROMICINA</u> |

DOMICILIO LOCAL

| | | |
|---|------------------------|-----------------------------------|
| CALLE Y NÚMERO <u>CALLE 16 NUMERO 382</u> | | |
| BALCONES DE MORELOS COLONIA | 25010 CÓDIGO POSTAL | 8441645280 TELÉFONO (CON LADA) |
| SALTILLO LOCALIDAD | COAHUILA ESTADO | SALTILLO COAHUILA MUNICIPIO |

DOMICILIO FORÁNEO

| | | |
|---|------------------------|-----------------------------------|
| CALLE Y NÚMERO <u>RIO EL FUERTE 632</u> | | |
| VALLE DEL ORIENTE COLONIA | 25356 CÓDIGO POSTAL | 4921226699 TELÉFONO (CON LADA) |
| ARTEAGA LOCALIDAD | COAHUILA ESTADO | ARTEAGA 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>NINGUNO</u> | | |
| NINGUNO DOMICILIO | NINGUNO LOCALIDAD | NINGUNO TELÉFONO |
| TIPO DE CONTRATACIÓN | BASE ____ | EVENTUAL ____ |
| DÍAS LABORALES <u>NINGUNO</u> | | PUESTO <u>NINGUNO</u> |

ALUMNOS QUE LABORAN EN EDUCACIÓN

| | | | | |
|---|----------------------|-----------------------------------|---------------------|--------------------------|
| NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN <u>NINGUNO</u> | | | | |
| NINGUNO DOMICILIO | NINGUNO LOCALIDAD | | NINGUNO TELÉFONO | |
| NIVEL EDUCATIVO | | HORARIO <u>NINGUNO</u> | | |
| SISTEMA AL QUE PERTENECE | ESTATAL ____ | FEDERAL ____ | PARTICULAR ____ | ANTIGÜEDAD AÑOS MESES |
| NÚMERO DE HORAS | | GRADOS QUE ATIENDE <u>NINGUNO</u> | | |
| MATERIAS QUE ATIENDE: <u>NINGUNO</u> | | | | |
| CLAVE(S) PRESUPUESTAL(ES): | | | | |

OTROS IDIOMAS

| | | |
|-------------|--------------|--|
| INGLÉS ____ | FRANCÉS ____ | OTROS ____ ESPECIFICAR <u>NINGUNO</u> |
|-------------|--------------|--|

FIRMA DEL ALUMNO

FECHA (aaaa/mm/dd)