



SECRETARÍA 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**

<u>MONROY</u> APELLIDO PATERNO	<u>MARTINEZ</u> APELLIDO MATERNO	<u>ARANZA NOHEMI</u> NOMBRE(S)
<u>2000/04/30</u> FECHA DE NACIMIENTO	<u>SALTILLO</u> <u>COAHUILA</u> LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO	<u>MOMA000430MCLNRR6</u> CURP
<u>220500990000</u> NÚMERO DE MATRICULA	<u>8444441971</u> TELÉFONO CELULAR	<u>aranzanohemi.monroy.m0004@alumnocoahuila.gob.</u> <u>mx</u> DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

**SERVICIO MÉDICO**

SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>MAGISTERIO</u>	
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>CARMEN DEL ROSARIO MARTÍNEZ RIVERA</u>	
<u>PARENTESCO TÍA MATERNA</u>	TELÉFONO <u>8444276427</u>
TIPO DE SANGRE <u>O+</u>	No. DE AFILIACIÓN <u>19613-1</u>
PADECIMIENTO CRÓNICO <u>NINGUNO</u>	PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO <u>LINCOMICINA</u>

**DOMICILIO LOCAL**

CALLE Y NÚMERO <u>MANUEL ACUÑA SUR 479</u>		
<u>ZONA CENTRO</u> COLONIA	<u>25000</u> CÓDIGO POSTAL	<u>8444108796</u> TELÉFONO (CON LADA)
<u>SALTILLO</u> LOCALIDAD	<u>COAHUILA</u> ESTADO	<u>SALTILLO</u> MUNICIPIO

**DOMICILIO FORÁNEO**

CALLE Y NÚMERO <u>MANUEL ACUÑA SUR 479</u>		
<u>ZONA CENTRO</u> COLONIA	<u>25000</u> CÓDIGO POSTAL	<u>8444108796</u> TELÉFONO (CON LADA)
LOCALIDAD	<u>COAHUILA</u> ESTADO	<u>SALTILLO</u> 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		
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 <u>X</u>	FRANCÉS ____	OTROS ____ ESPECIFICAR <u>COREANO, NIVEL 2</u>
-----------------	--------------	---

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL ALUMNO

\_\_\_\_\_  
FECHA (aaaa/mm/dd)