



SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PREESCOLAR  
 FOLIO DE PREINSCRIPCIÓN  
 CICLO 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>MEDELLIN</u> APELLIDO PATERNO	<u>CORDERO</u> APELLIDO MATERNO	<u>EVELIN JOHANA</u> NOMBRE(S)
<u>2002/02/05</u> FECHA DE NACIMIENTO	<u>RAMOS ARIZPE</u> <u>COAHUILA</u> LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO	<u>MECE020205MCLDRVA2</u> CURP
<u>220500970000</u> NÚMERO DE MATRICULA	<u>8444870407</u> TELÉFONO CELULAR	<u>evelinjhana.medellin.m0202@alumnocoahuila.gob.</u> <u>mx</u> DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

### SERVICIO MÉDICO

SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>IMSS</u>	
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>ENEDELIA CORDERO ARRIAGA</u>	
PARENTESCO <u>MADRE</u>	TELÉFONO <u>8444525083</u>
TIPO DE SANGRE <u>A+</u>	No. DE AFILIACIÓN <u>26160224445</u>
PADECIMIENTO CRÓNICO <u>NINGUNO</u>	PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO <u>NINGUNO</u>

### DOMICILIO LOCAL

CALLE Y NÚMERO <u>ESTRAGON #235</u>		
<u>LOMA LINDA</u> COLONIA	<u>25016</u> CÓDIGO POSTAL	<u>NO TENGO</u> TELÉFONO (CON LADA)
<u>SALTILLO</u> LOCALIDAD	<u>COAHUILA</u> ESTADO	<u>SALTILLO</u> MUNICIPIO

### DOMICILIO FORÁNEO

CALLE Y NÚMERO <u>EL CIRUELO S/N</u>		
<u>EL CHABACANO</u> COLONIA	<u>25370</u> CÓDIGO POSTAL	<u>8444870407</u> TELÉFONO (CON LADA)
<u>SAN ANTONIO DE LAS ALAZANAS</u> LOCALIDAD	<u>COAHUILA</u> ESTADO	<u>ARTEAGA</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 ____	FRANCÉS ____	OTROS ____ ESPECIFICAR
-------------	--------------	------------------------

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

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