

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 "B" Modalidad Escolarizada

DATOS DEL SOLICITANTE

| | | |
|-------------------------------------|--|--|
| GONZALEZ APELLIDO PATERNO | CASTILLO APELLIDO MATERNO | REGINA NOMBRE(S) |
| 2003/10/01 FECHA DE NACIMIENTO | SALTILLO COAHUILA LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO | GOCR031001MCLNSGA0 CURP |
| 220500860000 NÚMERO DE MATRICULA | 8442727057 TELÉFONO CELULAR | regina.gonzalez.g0310@alumnocoahuila.gob.mx DIRECCIÓN ELECTRÓNICA |

SERVICIO MÉDICO

| | |
|--|--|
| SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>NO TENGO</u> | |
| EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>JACQUELINE CASTILLO</u> | |
| PARENTESCO <u>MADRE</u> | TELÉFONO <u>8442949703</u> |
| TIPO DE SANGRE <u>O+</u> | No. DE AFILIACIÓN |
| PADECIMIENTO CRÓNICO | PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO <u>NO</u> |

DOMICILIO LOCAL

| | | |
|---|-------------------------------|--|
| CALLE Y NÚMERO <u>AV. QUINTA MANANTIALES #860</u> | | |
| <u>MISIONES</u> COLONIA | <u>25904</u> CÓDIGO POSTAL | <u>NO TENGO</u> TELÉFONO (CON LADA) |
| <u>SALTILLO</u> LOCALIDAD | <u>COAHUILA</u> ESTADO | <u>RAMOS ARIZPE</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>ODES</u> | | |
| <u>RUFINO TAMAYO</u> DOMICILIO | <u>SALTILLO</u> LOCALIDAD | TELÉFONO |
| TIPO DE CONTRATACIÓN | BASE ___ | EVENTUAL <u>X</u> |
| DÍAS LABORALES <u>L-V</u> | PUESTO <u>RECEPCIONISTA</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 <u>X</u> | FRANCÉS ___ | OTROS ___ ESPECIFICAR <u>ALEMAN NIVEL BASICO</u> |
|-----------------|-------------|---|

FIRMA DEL ALUMNO

FECHA (aaaa/mm/dd)