



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 03 Sección "B" Modalidad Escolarizada

**DATOS DEL SOLICITANTE**

<u>ORTIZ</u> APELLIDO PATERNO	<u>CHAVEZ</u> APELLIDO MATERNO	<u>ALONDRA DANAHE</u> NOMBRE(S)
<u>2006/10/24</u> FECHA DE NACIMIENTO	<u>ACUÑA</u> <u>COAHUILA</u> LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO	<u>OICA061024MCLRHLA9</u> CURP
<u>230500990000</u> NÚMERO DE MATRICULA	<u>8771638225</u> TELÉFONO CELULAR	<u>alondradanahe.ortiz.c0610@alumnocoahuila.gob.mx</u> DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

**SERVICIO MÉDICO**

SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>IMSS</u>	
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>SALLY EVELYN CHAVEZ SANTOS</u>	
PARENTESCO <u>MADRE</u>	TELÉFONO <u>8777898191</u>
TIPO DE SANGRE <u>O+</u>	No. DE AFILIACIÓN <u>05210664750</u>
PADECIMIENTO CRÓNICO	PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO

**DOMICILIO LOCAL**

CALLE Y NÚMERO <u>GUILLERMO PRIETO 1178</u>		
<u>ARMILLITA, ZONA CENTRO</u> COLONIA	<u>25000</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>ENCINO #525</u>		
<u>GRANJAS DEL VALLE</u> COLONIA	<u>26210</u> CÓDIGO POSTAL	<u>8771638225</u> TELÉFONO (CON LADA)
<u>ACUÑA</u> LOCALIDAD	<u>COAHUILA</u> ESTADO	<u>ACUÑA</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)