



Χ



RMAL DE EDUCACIÓN PREESCOLAR JULA DE PREINSCRIPCIÓN CLO ESCOLAR 2024-2025 SCRIPCIÓN REINSCRIPCIÓN

Escuela Normal de Educación Preescolar Licenciatura en Educación Preescolar 2022 Semestre 03 Sección "B" Modalidad Escolarizada

### **DATOS DEL SOLICITANTE**

<u>ZARAGOZA</u> APELLIDO PATERNO	<u>GARCIA</u> APELLIDO MATERNO	ANA JULIA NOMBRE(S) ZAGA060414MCLRRNA1 CURP	
2006/04/14 FECHA DE NACIMIENTO	<u>SALTILLO</u> <u>COAHUILA</u> LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO		
<u>230501170000</u> NÚMERO DE MATRICULA	<u>8443403208</u> TELÉFONO CELULAR	anajulia.zaragoza.g0604@alumnocoahuila.gob.mx DIRECCIÓN ELECTRÓNICA	

## **SERVICIO MÉDICO**

SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>IMSS</u>				
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>LUIS GERARDO ZARAGOZA GARCIA</u>				
PARENTESCO <u>PAPA</u>	TELÉFONO <u>8442546320</u>			
TIPO DE SANGRE	No. DE AFILIACIÓN <u>32028231606</u>			
PADECIMIENTO CRÓNICO	PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO <u>NO</u>			

## **DOMICILIO LOCAL**

CALLE Y NÚMERO <u>JAVIER MINA 200</u>		
<u>SAN ANTONIO</u>	<u>25903</u>	<u>8443403208</u>
COLONIA	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO (CON LADA)
RAMOS ARIZPE	<u>COAHUILA</u>	<u>RAMOS ARIZPE</u>
LOCALIDAD	ESTADO	MUNICIPIO

### **DOMICILIO FORÁNEO**

CALLE Y NÚMERO				
COLONIA	COLONIA CÓDIGO POSTAL			
LOCALIDAD	ESTADO	MUNICIPIO		













# ESCUELA NORMAL DE EDUCACIÓN PREESCOLAR CÉD**SITALACIÓN EISCOLAR**ON

NUEVO INGRESO	REINSCF	RIPCIÓN X	REING	RESO		CAMBIO	
ALUMNO REGULAR	X ALUMNO	IRREGULAR					
SI ES ALUMNO IRREG	ULAR, ESPECIF	IQUE CUÁLES ASIG	NATURAS A	DEUDA:			
	NOMBRE	DE LA ASIGNATURA/CUF	SO			SEMES	TRE
		DATOS	ABORALES	3			
NOMBRE DE LA EMPRESA <u>HA</u>	ALF&HALF						
PARQUE CENT DOMICILIO		<u>SALTILLO</u> LOCALIDAD		TELÉFONO			
TIPO DE CONTRA	TACIÓN	BASE			EVENTUAL X		
DÍAS LABORALES <u>LUNES A D</u>	OMINGO				PUESTO <u>CAJERA</u>		
		ALUMNOS QUE LAI	RORAN EN I	-DUCAC	CIÓN		
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN		ALOMITOO QUE EAI	JONAIN EIN I	DOOAC			
DOMICILIO	DOMICILIO LOCALIDAD		IDAD	) TELÉFONO		TELÉFONO	
	VEL EDUCATIVO				HORARIO		
SISTEMA AL QUE PERTENECE	ESTATAL	_ FEDER	AL	PAF	ARTICULAR AÑOS MESI		
NÚMERO DE HORAS GRADOS QUE AT		ENDE					
MATERIAS QUE ATIENDE:							
CLAVE(S) PRESUPUESTAL(E	S):						
		OTRO	SIDIOMAS				
INGLÉS X FRANCÉ		ÉS	OTROS ESPECIFICAR		.R		
						-	

FIRMA DEL ALUMNO

V 24-25
CGENAD-F-SADMVA-07

FECHA (aaaa/mm/dd)

