







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 01 Sección "B" Modalidad Escolarizada

DATOS DEL SOLICITANTE

<u>ZAPATA</u> APELLIDO PATERNO	<u>ONTIVEROS</u> APELLIDO MATERNO	<u>JOHAIRA JIREH</u> NOMBRE(S)		
<u>2002/06/29</u> FECHA DE NACIMIENTO	MONTERREY NUEVO LEON LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO	ZAOJ020629MNLPNHA8 CURP		
NÚMERO DE MATRICULA	<u>8444031513</u> TELÉFONO CELULAR	johasymontse2244@gmail.com DIRECCIÓN ELECTRÓNICA		

SERVICIO MÉDICO

SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>IMSS</u>				
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>JULIO CESAR ZAPATA</u>	<u>GUTIERREZ</u>			
PARENTESCO <u>PADRE</u>	TELÉFONO <u>8443819781</u>			
TIPO DE SANGRE <u>O+</u>	No. DE AFILIACIÓN			
PADECIMIENTO CRÓNICO	PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO			

DOMICILIO LOCAL

CALLE Y NÚMERO <u>BUENAVISTA 185</u>		
SALTILLO 2000	<u>25115</u>	<u>NO TENGO</u>
COLONIA	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO (CON LADA)
<u>SALTILLO</u>	<u>COAHUILA</u>	<u>SALTILLO</u>
LOCALIDAD	ESTADO	MUNICIPIO

DOMICILIO FORÁNEO

CALLE Y NÚMERO				
COLONIA CÓDIGO POSTAL		TELÉFONO (CON LADA)		
LOCALIDAD	ESTADO	MUNICIPIO		







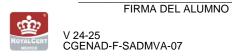






ESCUELA NORMAL DE EDUCACIÓN PREESCOLAR CÉD**SITA ACIÓNEIS SOR**IARCIÓN

NUEVO INGRESO	X REINSCF	RIPCIÓN	REIN	GRESO		CAMBIO	
ALUMNO REGULAR	X ALUMNO	IRREGULAR					
SI ES ALUMNO IRREG	ULAR, ESPECIF	IQUE CUÁLES ASIG	NATURAS A	ADEUDA:			
	NOMBRE I	DE LA ASIGNATURA/CUI	RSO			SEMESTI	RE
		DATOS	LABORALE				
NOMBRE DE LA EMPRESA <u>FI</u>	RST CASH SA DE C\		LABORALI				
PERIF LUIS ECHEVERRIA DOMICILIO		<u>SALTILLO</u> LOCALIDAD		<u>8444345781</u> TELÉFONO			
TIPO DE CONTRA	TACIÓN	BASE <u>X</u>		EVENTUAL			
DÍAS LABORALES <u>LUNES A SA</u>	ABADO				PUESTO ASOC	UESTO <u>ASOCIADA DE VENTAS</u>	
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN		ALUMNOS QUE LA	BORAN EN	EDUCAC	ION		1
NOMBRE DE LA INSTITUCION	•						
DOMICILIO LOCALIDA		LIDAD		TELÉFONO			
	VEL EDUCATIVO		HORARIO				
SISTEMA AL QUE PERTENECE	ESTATAL	_ FEDER	RAL	PAF	RTICULAR	ANTIGÜEI <u>AÑOS ME</u>	
NÚI	NÚMERO DE HORAS GI		GRADOS QUE ATIENDE				
MATERIAS QUE ATIENDE:							
OLANIE(O) DDECLIDIJECTAL (E	0).						
CLAVE(S) PRESUPUESTAL(E	ာ).						
		OTRO	S IDIOMAS				
INGLÉS FRAN		CÉS OTROS ESPECIFIC		ROS ESPECIFICAR			



FECHA (aaaa/mm/dd)

