

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 "A" Modalidad Escolarizada

**DATOS DEL SOLICITANTE**

FLORES APELLIDO PATERNO	VARGAS APELLIDO MATERNO	EMIRETH DANAE NOMBRE(S)
2006/10/10 FECHA DE NACIMIENTO	SALTILLO COAHUILA LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO	FOVE061010MCLLRMA4 CURP
- NÚMERO DE MATRICULA	8445056125 TELÉFONO CELULAR	vargasdanae25@gmail.com DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

**SERVICIO MÉDICO**

SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>IMSS</u>	
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>LAURA ELIZABETH VARGAS</u>	
PARENTESCO <u>MADRE</u>	TELÉFONO <u>8441305572</u>
TIPO DE SANGRE	No. DE AFILIACIÓN <u>NO</u>
PADECIMIENTO CRÓNICO <u>NO</u>	PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO <u>NO</u>

**DOMICILIO LOCAL**

CALLE Y NÚMERO <u>CIRCUITO LA CAÑADA160</u>		
<u>PERIODISTAS</u> COLONIA	<u>25080</u> CÓDIGO POSTAL	<u>8441305572</u> TELÉFONO (CON LADA)
<u>SALTILLO</u> LOCALIDAD	<u>COAHUILA</u> ESTADO	<u>SALTILLO</u> MUNICIPIO

**DOMICILIO FORÁNEO**

CALLE Y NÚMERO <u>CIRCUITO LA CAÑADA 160</u>		
<u>PERIODISTAS</u> COLONIA	<u>25080</u> CÓDIGO POSTAL	<u>8445056125</u> TELÉFONO (CON LADA)
<u>SALTILLO</u> LOCALIDAD	<u>COAHUILA</u> ESTADO	<u>SALTILLO</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 <u>MI PROPIO ESTUDIO DE DANZA</u>		
<u>CIRCUITO LA CAÑADA 160 COL PERIODISTAS</u> DOMICILIO	<u>SALTILLO</u> LOCALIDAD	<u>8445056125</u> TELÉFONO
TIPO DE CONTRATACIÓN	BASE ____	EVENTUAL ____
<u>DÍAS LABORALES MARTES Y JUEVES</u>		<u>PUESTO MAESTRA</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 ____	FRANCÉS ____	OTROS ____ ESPECIFICAR
-------------	--------------	------------------------

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

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