

**ESCUELA NORMAL DE EDUCACIÓN PREESCOLAR**  
**CÉDULA DE PREINSCRIPCIÓN**  
**CICLO ESCOLAR 2024-2025**  
 SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN  REINSCRIPCIÓN

Escuela Normal de Educación Preescolar  
 Maestría en Educación Preescolar  
 Semestre 01 Sección "A" Modalidad Escolarizada

**DATOS DEL SOLICITANTE**

<u>GONZALEZ</u> APELLIDO PATERNO	<u>HERNANDEZ</u> APELLIDO MATERNO	<u>DIANA PATRICIA</u> NOMBRE(S)
<u>1992/05/19</u> FECHA DE NACIMIENTO	<u>CD ACUÑA</u> <u>COAHUILA</u> LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO	<u>GOHD920519MCLNRN00</u> CURP
<u>-</u> NÚMERO DE MATRICULA	<u>8441898553</u> TELÉFONO CELULAR	<u>diana.pgh23@gmail.com</u> DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

**SERVICIO MÉDICO**

SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>MAGISTERIO</u>	
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>SOFIA MARIN</u>	
<u>PARENTESCO AMIGA</u>	TELÉFONO <u>8441261010</u>
TIPO DE SANGRE	No. DE AFILIACIÓN
PADECIMIENTO CRÓNICO	PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO

**DOMICILIO LOCAL**

CALLE Y NÚMERO <u>ALASKA 400 7</u>		
<u>VIRREYES RESIDENCIAL</u> COLONIA	<u>25230</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		
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>JN RAMON ORTIZ VILLALOBOS</u>		
<u>PEDRO DE AGUIRRE 524 FRACC URDIÑOOLA</u> DOMICILIO	<u>SALTILLO</u> LOCALIDAD	TELÉFONO
TIPO DE CONTRATACIÓN	BASE <u>X</u>	EVENTUAL <u>  </u>
<u>DÍAS LABORALES LUNES A VIERNES</u>		<u>PUESTO EDUCADORA</u>

**ALUMNOS QUE LABORAN EN EDUCACIÓN**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN <u>JN RAMON ORTIZ VILLALOBOS</u>				
<u>PEDRO DE AGUIRRE 524 FRACC URDIÑOOLA</u> DOMICILIO		<u>SALTILLO</u> LOCALIDAD	TELÉFONO	
NIVEL EDUCATIVO <u>PREESCOLAR</u>		HORARIO <u>8:00 A 12:30 HRS</u>		
SISTEMA AL QUE PERTENECE	ESTATAL <u>X</u>	FEDERAL <u>  </u>	PARTICULAR <u>  </u>	ANTIGÜEDAD <u>9 AÑOS 7 MESES</u>
NÚMERO DE HORAS		GRADOS QUE ATIENDE <u>TERCERO</u>		
MATERIAS QUE ATIENDE:				
CLAVE(S) PRESUPUESTAL(ES):				

**OTROS IDIOMAS**

INGLÉS <u>X</u>	FRANCÉS <u>  </u>	OTROS <u>  </u> ESPECIFICAR
-----------------	-------------------	-----------------------------

FIRMA DEL ALUMNO

FECHA (aaaa/mm/dd)