

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>GAONA</u> APELLIDO PATERNO	<u>TORRES</u> APELLIDO MATERNO	<u>MARTHA MIREYA</u> NOMBRE(S)
<u>1984/06/05</u> FECHA DE NACIMIENTO	<u>SALTILLO</u> <u>COAHUILA</u> LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO	<u>GATM840605MCLNRR00</u> CURP
- NÚMERO DE MATRICULA	<u>8443280367</u> TELÉFONO CELULAR	<u>miregaonat@gmail.com</u> DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

SERVICIO MÉDICO

SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>ISSSTE</u>	
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>OSCAR ALONSO MARTINEZ SERNA</u>	
PARENTESCO <u>ESPOSO</u>	TELÉFONO <u>8441010270</u>
TIPO DE SANGRE <u>O+</u>	No. DE AFILIACIÓN
PADECIMIENTO CRÓNICO <u>NO</u>	PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO <u>NO</u>

DOMICILIO LOCAL

CALLE Y NÚMERO <u>DR. HUGO CASTELLANOS RAMIREZ 225</u>		
<u>PRIVADAS LA TORRE</u> COLONIA	<u>25016</u> CÓDIGO POSTAL	<u>8444133065</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>J.N. XICOTENCATL AXAYACATZIN T.M.</u>		
<u>CALLE FRANCISCO TLATI S/N COL. NUEVA TLAXCALA</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 DOCENTE</u>

ALUMNOS QUE LABORAN EN EDUCACIÓN

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN <u>J.N. XICOTENCATL AXAYACATZIN T.M.</u>				
<u>FRANCISCO TLATI S/N COL. NUEVA TLAXCALA</u> DOMICILIO		<u>SALTILLO</u> LOCALIDAD	TELÉFONO	
NIVEL EDUCATIVO <u>PREESCOLAR</u>		HORARIO <u>8.30 A 12.30</u>		
SISTEMA AL QUE PERTENECE	ESTATAL <u> </u>	FEDERAL <u>X</u>	PARTICULAR <u> </u>	ANTIGÜEDAD <u>13 AÑOS MESES</u>
NÚMERO DE HORAS <u>4</u>		GRADOS QUE ATIENDE <u>20</u>		
MATERIAS QUE ATIENDE:				
CLAVE(S) PRESUPUESTAL(ES): <u>E0181000051467</u>				

OTROS IDIOMAS

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

FIRMA DEL ALUMNO

FECHA (aaaa/mm/dd)