

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**

GAONA APELLIDO PATERNO	TORRES APELLIDO MATERNO	MARTHA MIREYA NOMBRE(S)
1984/06/05 FECHA DE NACIMIENTO	SALTILLO COAHUILA LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO	GATM840605MCLNRR00 CURP
- NÚMERO DE MATRICULA	8443280367 TELÉFONO CELULAR	miregaonat@gmail.com 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>		
PRIVADAS LA TORRE COLONIA	25016 CÓDIGO POSTAL	8444133065 TELÉFONO (CON LADA)
SALTILLO LOCALIDAD	COAHUILA ESTADO	SALTILLO 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)