

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>RAMIREZ</u> APELLIDO PATERNO	<u>GLORIA</u> APELLIDO MATERNO	<u>ESTRELLA MARISOL</u> NOMBRE(S)
<u>1991/03/10</u> FECHA DE NACIMIENTO	<u>SALTILLO</u> <u>COAHUILA</u> LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO	<u>RAGE910310MCLMLS01</u> CURP
<u>-</u> NÚMERO DE MATRICULA	<u>8444274905</u> TELÉFONO CELULAR	<u>marisolrmzql@gmail.com</u> DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

**SERVICIO MÉDICO**

SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>MAGISTERIO</u>	
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>JORGE ROQUE GARCIA RODRIGUEZ</u>	
PARENTESCO <u>ESPOSO</u>	TELÉFONO <u>8441300826</u>
TIPO DE SANGRE <u>O+</u>	No. DE AFILIACIÓN <u>24644</u>
PADECIMIENTO CRÓNICO <u>NO</u>	PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO <u>NO</u>

**DOMICILIO LOCAL**

CALLE Y NÚMERO <u>LIRA 190</u>		
<u>AMP. LA ESTRELLA</u> COLONIA	<u>25084</u> CÓDIGO POSTAL	<u>8441447206</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. JUSTO SIERRA</u>		
<u>PALMA S/N COL. DEL VALLE</u> DOMICILIO	<u>SALTILLO</u> LOCALIDAD	<u>8444274905</u> TELÉFONO
TIPO DE CONTRATACIÓN	BASE <u>X</u>	EVENTUAL <u>  </u>
DÍAS LABORALES <u>LUNES A VIERNES</u>		PUESTO <u>DIRECTORA</u>

**ALUMNOS QUE LABORAN EN EDUCACIÓN**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN <u>J.N. JUSTO SIERRA</u>				
<u>PALMA S/N COL. DEL VALLE</u> DOMICILIO	<u>SALTILLO</u> LOCALIDAD	<u>8444274905</u> TELÉFONO		
NIVEL EDUCATIVO <u>PREESCOLAR</u>		HORARIO <u>8:15A.M. A 12:45 P.M.</u>		
SISTEMA AL QUE PERTENECE	ESTATAL <u>X</u>	FEDERAL <u>  </u>	PARTICULAR <u>  </u>	ANTIGÜEDAD <u>10 AÑOS 5 MESES</u>
NÚMERO DE HORAS <u>5</u>		GRADOS QUE ATIENDE <u>-</u>		
MATERIAS QUE ATIENDE: <u>-</u>				
CLAVE(S) PRESUPUESTAL(ES): <u>E01210.00002053</u>				

**OTROS IDIOMAS**

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

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

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