

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>PUENTE</u> APELLIDO MATERNO	<u>BRENDA NELLY</u> NOMBRE(S)
<u>1985/12/29</u> FECHA DE NACIMIENTO	<u>SALTILLO</u> C LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO	<u>RAPB851229MCLMNR01</u> CURP
<u>-</u> NÚMERO DE MATRICULA	<u>8442277073</u> TELÉFONO CELULAR	<u>bnrp29@gmail.com</u> DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

SERVICIO MÉDICO

SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>ISSSTE</u>	
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>EDUARDO DANIEL SALAZAR HERNANDEZ</u>	
<u>PARENTESCO CONYUGUE</u>	TELÉFONO <u>8442770950</u>
<u>TIPO DE SANGRE O+</u>	No. DE AFILIACIÓN
<u>PADECIMIENTO CRÓNICO NINGUNO</u>	PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO <u>NO</u>

DOMICILIO LOCAL

CALLE Y NÚMERO <u>LAGO CARDIEL 1777</u>		
<u>REAL DEL SOL</u> COLONIA	<u>25016</u> CÓDIGO POSTAL	<u>8442277073</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>LONDON SCHOOL SALTILLO</u>		
<u>BRASILIA #1000 COL. LATINOAMERICANA</u> DOMICILIO	<u>SALTILLO</u> LOCALIDAD	TELÉFONO
TIPO DE CONTRATACIÓN	BASE <u>X</u>	EVENTUAL <u> </u>
DÍAS LABORALES <u>LUNES A VIERNES</u>		PUESTO <u>DOCENTE PREESCOLAR</u>

ALUMNOS QUE LABORAN EN EDUCACIÓN

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN <u>JN NUEVA CREACION TV</u>				
<u>CAÑÓN DE DERRAMADERO S/N COL. NUEVO TERESITAS</u> DOMICILIO	<u>SALTILLO</u> LOCALIDAD		TELÉFONO	
NIVEL EDUCATIVO <u>PREESCOLAR</u>		HORARIO <u>2:00 PM - 6:00 PM DE LUNES A VIERNES</u>		
SISTEMA AL QUE PERTENECE	ESTATAL <u> </u>	FEDERAL <u>X</u>	PARTICULAR <u> </u>	ANTIGÜEDAD <u>3 AÑOS 1 MESES</u>
NÚMERO DE HORAS <u>4</u>		GRADOS QUE ATIENDE <u>SEGUNDO</u>		
MATERIAS QUE ATIENDE:				
CLAVE(S) PRESUPUESTAL(ES): <u>E0181000000382</u>				

OTROS IDIOMAS

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

FIRMA DEL ALUMNO

FECHA (aaaa/mm/dd)