

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

SAENZ APELLIDO PATERNO	GARCIA APELLIDO MATERNO	ANDREA MARLEN NOMBRE(S)
2002/07/28 FECHA DE NACIMIENTO	PARRAS DE LA FUENTE COAHUILA LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO	SAGA020728MCLNRNA5 CURP
- NÚMERO DE MATRICULA	8421167247 TELÉFONO CELULAR	andremsaenz@gmail.com DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

SERVICIO MÉDICO

SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>IMSS</u>	
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>MARIA ANGELICA GARCIA MARTINEZ</u>	
PARENTESCO <u>MADRE</u>	TELÉFONO <u>842 101 1347</u>
TIPO DE SANGRE <u>A+</u>	No. DE AFILIACIÓN
PADECIMIENTO CRÓNICO <u>NINGUNO</u>	PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO <u>NO</u>

DOMICILIO LOCAL

CALLE Y NÚMERO <u>IGNACIO LA LLAVE #983</u>		
<u>ZONA CENTRO</u> COLONIA	<u>25000</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 <u>VIESCA #113</u>		
<u>CENTRO</u> COLONIA	<u>27980</u> CÓDIGO POSTAL	<u>842 116 7247</u> TELÉFONO (CON LADA)
<u>PARRAS</u> LOCALIDAD	<u>COAHUILA</u> ESTADO	<u>PARRAS</u> 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		
DOMICILIO	LOCALIDAD	TELÉFONO
TIPO DE CONTRATACIÓN	BASE ____	EVENTUAL ____
DÍAS LABORALES	PUESTO	

ALUMNOS QUE LABORAN EN EDUCACIÓN

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN <u>PROF. MIGUEL LOPEZ</u>				
<u>CALLE. GRAL RAMON CORONA</u> DOMICILIO		<u>SALTILLO</u> LOCALIDAD		<u>TELÉFONO</u>
NIVEL EDUCATIVO <u>PRIMARIA</u>			HORARIO <u>8:00 - 13:00</u>	
SISTEMA AL QUE PERTENECE	ESTATAL <u>X</u>	FEDERAL ____	PARTICULAR ____	ANTIGÜEDAD <u>1 AÑOS 1 MESES</u>
NÚMERO DE HORAS <u>6</u>			GRADOS QUE ATIENDE <u>4º</u>	
MATERIAS QUE ATIENDE: <u>DOCENTE DE GRUPO</u>				
CLAVE(S) PRESUPUESTAL(ES): <u>E02810.00022203</u>				

OTROS IDIOMAS

INGLÉS ____	FRANCÉS ____	OTROS ____ ESPECIFICAR
-------------	--------------	------------------------

FIRMA DEL ALUMNO

FECHA (aaaa/mm/dd)