

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>GARCIA</u> APELLIDO PATERNO	<u>GARCIA</u> APELLIDO MATERNO	<u>ANDREA ELIZABETH</u> NOMBRE(S)
<u>2003/08/23</u> FECHA DE NACIMIENTO	<u>SALTILLO</u> <u>COAHUILA</u> LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO	<u>GAGA030823MCLRRNA5</u> CURP
- NÚMERO DE MATRICULA	<u>8445333799</u> TELÉFONO CELULAR	<u>andrea.garcia4791@gmail.com</u> DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

SERVICIO MÉDICO

SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>IMSS</u>	
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>CLAUDIA PATRICIA GARCIA GARCIA</u>	
PARENTESCO <u>MADRE</u>	TELÉFONO <u>8446727103</u>
TIPO DE SANGRE	No. DE AFILIACIÓN
PADECIMIENTO CRÓNICO	PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO

DOMICILIO LOCAL

CALLE Y NÚMERO <u>HACIENDA DE LA LUNA 119</u>		
<u>LAS HACIENDAS</u> COLONIA	<u>25069</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		
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		
DOMICILIO	LOCALIDAD	TELÉFONO
TIPO DE CONTRATACIÓN	BASE ____	EVENTUAL ____
DÍAS LABORALES	PUESTO	

ALUMNOS QUE LABORAN EN EDUCACIÓN

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN <u>DORA GONZALEZ DE MADERO</u>				
<u>RIO SUCHATE, COLONIA CENTENARIO, 25050</u> DOMICILIO		<u>SALTILLO</u> LOCALIDAD		TELÉFONO
NIVEL EDUCATIVO <u>PREESCOLAR</u>			HORARIO <u>8:30-12:30</u>	
SISTEMA AL QUE PERTENECE	ESTATAL ____	FEDERAL <u>X</u>	PARTICULAR ____	ANTIGÜEDAD AÑOS MESES
NÚMERO DE HORAS <u>4</u>			GRADOS QUE ATIENDE <u>PRIMERO</u>	
MATERIAS QUE ATIENDE:				
CLAVE(S) PRESUPUESTAL(ES):				

OTROS IDIOMAS

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

FIRMA DEL ALUMNO

FECHA (aaaa/mm/dd)