

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**

AGUIRRE APELLIDO PATERNO	RODRIGUEZ APELLIDO MATERNO	ANDREA ELIZABETH NOMBRE(S)
2003/02/14 FECHA DE NACIMIENTO	SALTILLO COAHUILA LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO	AURA030214MCLGDNA1 CURP
- NÚMERO DE MATRICULA	8445428759 TELÉFONO CELULAR	sandy_1826@hotmail.com DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

**SERVICIO MÉDICO**

SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE:	
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: SANDRA ELIZABETH RODRIGUEZ REYES	
PARENTESCO MADRE	TELÉFONO 84445428791
TIPO DE SANGRE	No. DE AFILIACIÓN
PADECIMIENTO CRÓNICO	PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO

**DOMICILIO LOCAL**

CALLE Y NÚMERO FRANCISCO H GARZA #279		
BUROCRATAS MUNICIPALES COLONIA	25086 CÓDIGO POSTAL	NO TENGO 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>INSTITUTO JOHANNES KEPLER</u>		
<u>CALLE 42, COLONIA LOURDES</u> DOMICILIO	<u>SALTILLO</u> LOCALIDAD	<u>8445428759</u> TELÉFONO
TIPO DE CONTRATACIÓN	BASE ____	EVENTUAL <u>X</u>
<u>DÍAS LABORALES LUNES A VIERNES</u>		<u>PUESTO MAESTRA</u>

**ALUMNOS QUE LABORAN EN EDUCACIÓN**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN <u>INSTITUTO JOHANNES KEPLER</u>				
<u>CALLE 42, COLONIA LOURDES</u> DOMICILIO	<u>SALTILLO</u> LOCALIDAD	<u>8445428759</u> TELÉFONO		
<u>NIVEL EDUCATIVO PREESCOLAR</u>		<u>HORARIO 8:30 A 2:30</u>		
SISTEMA AL QUE PERTENECE	ESTATAL ____	FEDERAL ____	PARTICULAR <u>X</u>	<u>ANTIGÜEDAD AÑOS 2 MESES</u>
<u>NÚMERO DE HORAS</u>		<u>GRADOS QUE ATIENDE 2 DO</u>		
<u>MATERIAS QUE ATIENDE:</u>				
<u>CLAVE(S) PRESUPUESTAL(ES):</u>				

**OTROS IDIOMAS**

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

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

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