

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>MOLINA</u> APELLIDO PATERNO	<u>RODRIGUEZ</u> APELLIDO MATERNO	<u>MARINA DE LOS ANGELES</u> NOMBRE(S)
<u>1992/02/22</u> FECHA DE NACIMIENTO	<u>SALTILLO</u> <u>COAHUILA</u> LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO	<u>MORM920222MCLLDRO2</u> CURP
- NÚMERO DE MATRICULA	<u>8442891890</u> TELÉFONO CELULAR	<u>sunshine_layer@hotmail.com</u> DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

SERVICIO MÉDICO

SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>CLÍNICA DEL MAGISTERIO</u>	
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>JESÚS DONATO MOLINA PARRA</u>	
PARENTESCO <u>PADRE</u>	TELÉFONO <u>8441974139</u>
TIPO DE SANGRE <u>A+</u>	No. DE AFILIACIÓN <u>24996</u>
PADECIMIENTO CRÓNICO <u>-</u>	PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO <u>-</u>

DOMICILIO LOCAL

CALLE Y NÚMERO <u>PUERTO COATZACOALCOS #224</u>		
<u>BRISAS</u> COLONIA	<u>25210</u> CÓDIGO POSTAL	<u>8443654178</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>JN "PROFRA. LUZ MARÍA BARRIENTOS"</u>		
<u>AVENIDA JARDINES COLONIALES. COLONIA JARDINES COLONIALES</u> DOMICILIO	<u>SALTILLO</u> LOCALIDAD	<u>-</u> TELÉFONO
TIPO DE CONTRATACIÓN	BASE <u>X</u>	EVENTUAL <u> </u>
<u>DÍAS LABORALES LUNES A VIERNES</u>		<u>PUESTO DOCENTE FRENTE A GRUPO</u>

ALUMNOS QUE LABORAN EN EDUCACIÓN

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN <u>JN "PROFRA. LUZ MARÍA BARRIENTOS"</u>				
<u>AVENIDA JARDINES COLONIALES. COLONIA JARDINES COLO</u> DOMICILIO	<u>SALTILLO</u> LOCALIDAD	<u>-</u> TELÉFONO		
<u>NIVEL EDUCATIVO PREESCOLAR</u>		<u>HORARIO 8:00-13:00 HRS</u>		
SISTEMA AL QUE PERTENECE	ESTATAL <u>X</u>	FEDERAL <u> </u>	PARTICULAR <u> </u>	ANTIGÜEDAD <u>10 AÑOS 2 MESES</u>
<u>NÚMERO DE HORAS -</u>		<u>GRADOS QUE ATIENDE TERCERO</u>		
<u>MATERIAS QUE ATIENDE: PREESCOLAR</u>				
<u>CLAVE(S) PRESUPUESTAL(ES): E01810.00009813</u>				

OTROS IDIOMAS

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

FIRMA DEL ALUMNO

FECHA (aaaa/mm/dd)