

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN REINSCRIPCIÓN
 Ciclo Escolar 2014-2015

Escuela Normal de Educación Preescolar
 Diplomado de Actualización Docente
 Semestre 01 Sección "1" Modalidad Escolarizada

DATOS DEL SOLICITANTE

<u>GUZMAN</u> APELLIDO PATERNO	<u>FLORES</u> APELLIDO MATERNO	<u>ERIKA ZUJEY</u> NOMBRE(S)
<u>1978/01/26</u> FECHA DE NACIMIENTO	<u>COYUCA DE BENITEZ</u> <u>GUERRERO</u> LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO	<u>GUFE780126MGRZLR04</u> CURP
<u>-</u> NÚMERO DE MATRICULA	<u>8442741180</u> TELÉFONO CELULAR	<u>erika_zgf@hotmail.com</u> DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

SERVICIO MÉDICO

SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>ISSSTE</u>	
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>RAMON ALBERTO RUIZ VIELMA</u>	
PARENTESCO <u>ESPOSO</u>	TELÉFONO <u>8441842206</u>
TIPO DE SANGRE	No. DE AFILIACIÓN <u>GUFE780126B3</u>
PADECIMIENTO CRÓNICO	PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO

DOMICILIO LOCAL

CALLE Y NÚMERO <u>CERRO DEL AJUSCO 1119</u>		
<u>OSCAR FLORES TAPIA</u> COLONIA	<u>25146</u> CÓDIGO POSTAL	<u>8444811451</u> TELÉFONO (CON LADA)
<u>SALTILLO</u> LOCALIDAD	<u>COAHUILA</u> ESTADO	<u>SALTILLO</u> MUNICIPIO

DOMICILIO FORÁNEO

CALLE Y NÚMERO <u>CERRO DEL AJUSCO 1119</u>		
<u>OSCAR FLORES TAPIA</u> COLONIA	<u>25146</u> CÓDIGO POSTAL	<u>8444811451</u> TELÉFONO (CON LADA)
<u>SALTILLO</u> LOCALIDAD	<u>COAHUILA</u> ESTADO	<u>SALTILLO</u> MUNICIPIO

SITUACIÓN ESCOLAR

NUEVO INGRESO REINSCRIPCIÓN REINGRESO CAMBIO
 ALUMNO REGULAR ALUMNO IRREGULAR

SI ES ALUMNO IRREGULAR, ESPECIFIQUE CUÁLES ASIGNATURAS ADEUDA:

NOMBRE DE LA ASIGNATURA	SEMESTRE

DATOS LABORALES

NOMBRE DE LA EMPRESA <u>J.N. ESTELA V. BARRAGAN</u>		
<u>CALLE VENEZUELA S.N.</u> DOMICILIO	<u>SALTILLO</u> LOCALIDAD	<u>4826025</u> TELÉFONO
TIPO DE CONTRATACIÓN	BASE <u>X</u>	EVENTUAL <u> </u>
<u>DÍAS LABORALES LUNES A VIERNES</u>		<u>PUESTO EDUCADORA</u>

ALUMNOS QUE LABORAN EN EDUCACIÓN

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN				
DOMICILIO		LOCALIDAD		TELÉFONO
NIVEL EDUCATIVO			HORARIO	
SISTEMA AL QUE PERTENECE	ESTATAL <u> </u>	FEDERAL <u> </u>	PARTICULAR <u> </u>	ANTIGÜEDAD AÑOS MESES
NÚMERO DE HORAS			GRADOS QUE ATIENDE	
MATERIAS QUE ATIENDE:				
CLAVE(S) PRESUPUESTAL(ES):				

OTROS IDIOMAS

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

 FIRMA DEL ALUMNO

 FECHA (aaaa/mm/dd)