

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>SANCHEZ</u> APELLIDO PATERNO	<u>GONZALEZ</u> APELLIDO MATERNO	<u>ETHEL ROSANTINA</u> NOMBRE(S)
<u>1988/10/29</u> FECHA DE NACIMIENTO	<u>SALTILLO</u> <u>COAHUILA</u> LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO	<u>SAGET88102905M400</u> CURP
<u>-</u> NÚMERO DE MATRICULA	<u>8443000222</u> TELÉFONO CELULAR	<u>lic.ethelgonzalez29@hotmail.com</u> DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

**SERVICIO MÉDICO**

SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>ISSSTE</u>	
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>RAUL SANCHEZ ZAMORA</u>	
<u>PARENTESCO PAPA</u>	TELÉFONO <u>8442181869</u>
<u>TIPO DE SANGRE</u>	No. DE AFILIACIÓN
<u>PADECIMIENTO CRÓNICO</u>	PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO

**DOMICILIO LOCAL**

CALLE Y NÚMERO <u>IGNACIO MANUEL ALTAMIRANO 874</u>		
<u>CHAPULTEPEC</u> COLONIA	<u>25050</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>IGNACIO MANUEL ALTAMIRANO 874</u>		
<u>CHAPULTEPEC</u> COLONIA	<u>25050</u> CÓDIGO POSTAL	<u>8443000222</u> TELÉFONO (CON LADA)
<u>SALTILLO COAHUILA</u> LOCALIDAD	<u>CAHUILA</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>INSTITUTO DE VALLE ARIZPE</u>		
<u>EMILIO CARRANZA 335</u> DOMICILIO	<u>SALTILLO</u> LOCALIDAD	<u>4128485</u> TELÉFONO
TIPO DE CONTRATACIÓN	BASE <u>X</u>	EVENTUAL <u>  </u>
<u>DÍAS LABORALES DE 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)