

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>GONZALEZ</u><br>APELLIDO PATERNO      | <u>MEDELLIN</u><br>APELLIDO MATERNO                                    | <u>GABRIELA GUADALUPE</u><br>NOMBRE(S)                 |
| <u>1992/07/24</u><br>FECHA DE NACIMIENTO | <u>SALTILLO</u><br><u>COAHUILA</u><br>LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO | <u>GOMG920724MCLNDB04</u><br>CURP                      |
| -<br>NÚMERO DE MATRICULA                 | <u>8441011388</u><br>TELÉFONO CELULAR                                  | <u>gaby_glzz92@hotmail.es</u><br>DIRECCIÓN ELECTRÓNICA |

**SERVICIO MÉDICO**

|                                   |                              |
|-----------------------------------|------------------------------|
| SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: |                              |
| EN CASO DE URGENCIA AVISAR A:     |                              |
| PARENTESCO                        | TELÉFONO                     |
| TIPO DE SANGRE                    | No. DE AFILIACIÓN            |
| PADECIMIENTO CRÓNICO              | PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO |

**DOMICILIO LOCAL**

|   |                               |  |
|---|-------------------------------|--|
| CALLE Y NÚMERO <u>CONSTITUYENTES #813</u> |                               |  |
| <u>TOPO CHICO</u><br>COLONIA              | <u>25284</u><br>CÓDIGO POSTAL | <u>8444308368</u><br>TELÉFONO (CON LADA) |
| <u>SALTILLO</u><br>LOCALIDAD              | <u>COAHUILA</u><br>ESTADO     | <u>SALTILLO</u><br>MUNICIPIO             |

**DOMICILIO FORÁNEO**

|                |               |                     |
|----------------|---------------|---------------------|
| CALLE Y NÚMERO |               |                     |
| COLONIA        | CÓDIGO POSTAL | TELÉFONO (CON LADA) |
| LOCALIDAD      | ESTADO        | 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>COLEGIO FRANCISCO DE URDIÑOLA</u> |           |                                       |
| DOMICILIO   | LOCALIDAD | TELÉFONO                              |
| TIPO DE CONTRATACIÓN                                      | BASE ____ | EVENTUAL <u>X</u>                     |
| DÍAS LABORALES  |           | PUESTO <u>EDUCADORA DE PREESCOLAR</u> |

### ALUMNOS QUE LABORAN EN EDUCACIÓN

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

### OTROS IDIOMAS

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

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

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