

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

Mérida Yucatán, México, _____ de _____ de 20____

El o la que suscribe, Br. _____

Por este medio solicita al Departamento de Control Escolar de la Escuela Normal de Educación Preescolar, inscripción como alumno(a) del ____ Semestre Sección ____ de la carrera de Licenciado(a) en Educación _____.

Para tal fin proporciono los siguientes datos:

Matrícula: _____ CURP: _____

Último ciclo escolar cursado: _____

Dominio de otros idiomas (inglés, francés, maya) _____ Nivel ____ ¿Recibes algún tipo de Beca? _____ Institución _____

Nombre del programa (beca) _____

Domicilio: _____

Calle Núm. Col. o Fracc. Municipio Código Postal

Correo electrónico formal (servirá para procesos escolares): _____

Edad: ____ Teléfono: _____ Estado civil: _____ Celular: _____

Medio de transporte para asistir a la escuela: _____

¿Cuentas con servicio médico? IMSS ____ ISSSTE ____ SEG. POP ____ UADY ____

No. de Afiliación: _____

Enfermedad que padece: _____

Medicinas que toma para su control: _____

Alergias a medicamentos: _____

En caso de emergencia avisar a: _____

Casa: _____

Dirección y Teléfono

Trabajo: _____

Dirección y Teléfono

Puesto

Atentamente:

Br. _____

Firma

Declaro que los datos arriba registrados son verdaderos y me comprometo a cumplir con el reglamento de la Escuela Normal de Educación Preescolar y la Normatividad vigente que establece la Secretaría de Educación Pública así como todo lo que se acuerde por la Institución en lo futuro.