

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, sea admitido(a) como alumno(a) del _____Semestre, Sección _____de la carrera de Licenciado(a) en Educación _____.

Para tal fin proporciono los siguientes datos:

Matrícula: _____ CURP: _____

Semestre cursado anteriormente: _____ Curso Escolar: _____

Domicilio: _____

Calle	Núm.	Col. o Fracc.	Lugar	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: _____

Nombre del padre o representante: _____

En caso de emergencia avisar a: _____

Casa _____

Dirección y Teléfono

Trabajo: _____

Dirección y Teléfono

Puesto

Atentamente:

Br. _____

Nombre y firma