UNIVERSIDAD PEDAGOGICA NACIONAL
UNIDAD 19A MONTERREY

SOLICITUD DE REINSCRIPCION

(NO OMITIR NINGÚN DATO)

MATRICULA: _____ **MAIL:** _____

NOMBRE: _____

APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE(S)

R.F.C. _____ **HOMONIMIA** _____ **EDAD:** _____

CURP: _____

LICENCIATURA: LE-94_____ **LIC. EN EDUC. PREESC. '07**_____ **LIC. EN EDUC. PRIM. '07** _____

SISTEMA ABIERTO: _____ **SISTEMA SEMIESCOLARIZADO:** _____

SEMESTRE: _____ **GRUPO:** _____ **TOTAL DE MATERIAS ACREDITADAS:** _____

MONTERREY, N. L., A _____ **DE** _____ **DEL AÑO 20**_____.

_____ _____

FIRMA DEL ESTUDIANTE **FIRMA DE LA PERSONA QUE RECIBE**

DATOS GENERALES

1. **LUGAR DE NACIMIENTO:** _____
2. **ESTADO CIVIL:** _____ 3. **SEXO:** _____
4. **DOMICILIO PARTICULAR:** _____

CALLE Y NUMERO COLONIA

_____

POBLACION, ENTIDAD CODIGO POSTAL TELEFONO

5. **NOMBRE DE LA ESCUELA EN QUE REALIZO SUS ESTUDIOS (ESPECIFIQUE):**

NORMAL BÁSICA PREPARATORIA

_____

EGRESADO DE NORMAL: **PREESCOLAR** _____ **PRIMARIA** _____

6. **ENTIDAD FEDERATIVA EN LA QUE SE UBICA DICHA ESCUELA:** _____
7. **NOMBRE Y DIRECCION DE LA ESCUELA EN DONDE PRESTA SUS SERVICIOS DOCENTES:**

_____

NOMBRE CALLE COLONIA

_____

POBLACION, ENTIDAD CLAVE CENTRO DE TRABAJO TELEFONO

8. **NIVEL DE LA ESCUELA DONDE PRESTA SUS SERVICIOS:**

PREESCOLAR _____ **PRIMARIA** _____ **TURNO**_____

9. **CARACTER DE LA ESCUELA DONDE PRESTA SUS SERVICIOS:**

FEDERAL _____ **ESTATAL** _____ **PARTICULAR** _____

10. **CARGO QUE OCUPA EN SU LUGAR DE TRABAJO:** _____