



Gobierno del Estado Libre y Soberano de Sinaloa
Secretaría de Educación Pública y Cultura
Escuela Normal de Sinaloa

PEGA TU
FOTO
AQUÍ

NISLEPRE2024

**SOLICITUD AL PROCESO
DE SELECCIÓN 2024**

LICENCIATURA A LA QUE DESEA INGRESAR: LICENCIATURA EN EDUCACIÓN PREESCOLAR

NOMBRE COMPLETO

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE(S)

R.F.A

LUGAR DE NACIMIENTO

POBLACIÓN, MUNICIPIO Y ESTADO

F M

DÍA

MES

AÑO

SEXO

FECHA DE NACIMIENTO

DOMICILIO ACTUAL

CALLE

NÚMERO

COLONIA

C.P.

TELÉFONO

POBLACIÓN

MUNICIPIO

ESTADO

ESCUELA DE PROCEDENCIA

NOMBRE DE LA ESCUELA

CLAVE

POBLACIÓN

MUNICIPIO

ESTADO

NOMBRE DEL PADRE O TUTOR, PROFESIÓN Y DOMICILIO ACTUAL

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE(S)

PROFESIÓN

CALLE

NÚMERO

COLONIA

C.P.

TELÉFONO

POBLACIÓN

MUNICIPIO

ESTADO

NECESIDADES ESPECIALES, ENFERMEDADES O ALERGIAS

ALGUNA NECESIDAD ESPECIAL

ENFERMEDAD CRÓNICA

ALERGIAS

MEDICAMENTOS LOS QUE SON ALÉRGICOS

REQUISITOS:

ACTA DE NACIMIENTO
 CERTIFICADO DE BACHILLERATO
 CONSTANCIA CON CALIFICACIONES
 HASTA EL 5TO. SEMESTRE DE
 BACHILLERATO

OTROS DOCUMENTOS

ENTREGO
(S/N)

PROMEDIO () _____

VoBo.

FIRMA DEL SOLICITANTE

NOMBRE Y FIRMA DEL REVISOR DEL PROMEDIO