



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

PEGA TU  
FOTO  
AQUÍ

**NISLEPRE2025**

**SOLICITUD AL PROCESO  
DE SELECCIÓN 2025**

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