



**SINALOA**  
SECRETARÍA  
DE EDUCACIÓN PÚBLICA  
Y CULTURA

**ESCUELA NORMAL DE ESPECIALIZACIÓN DEL ESTADO DE  
SINALOA  
CLAVE 25ENL0003J  
OSA MENOR S/N COL. CUAUHTÉMOC  
SOLICITUD DE REINSCRIPCIÓN**



CE002

<b>DATOS DEL ALUMNO:</b>		<b>MATRICULA:</b> _____		
<b>NOMBRE (S)</b>	<b>APELLIDO PATERNO</b>	<b>APELLIDO MATERNO</b>		
<b>DOMICILIO:</b>				
<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>	<b>COLONIA</b>		
<b>CIUDAD</b>	<b>ESTADO</b>	<b>TELÉFONO</b>	<b>E-MAIL</b>	
<b>LICENCIATURA</b> _____				
<b>CICLO ESCOLAR</b>	<b>SEMESTRE</b>	<b>GRUPO</b>	<b>TURNO</b>	<b>FOLIO DE RECIBO</b>
<p><i>“ Bajo protesta de decir verdad, Conozco y acepto las Normas de Control Escolar relativas a la selección, Inscripción, Reinscripción, Acreditación, Regularización, Certificación y Titulación en las Instituciones formadoras de Docentes en la Licenciatura en Educación Especial escolarizada e Integral modalidad semiescolarizada vigentes , emitidas por la Dirección General de Acreditación, Incorporación y Revalidación de la Secretaría de Educación Pública y Cultura , en coordinación con la Dirección General de Educación Superior para Profesionales de la Educación. Estas normas pueden consultarse en el portal en Internet <a href="http://www.controlescolar.sep.gob.mx">www.controlescolar.sep.gob.mx</a>”</i></p>				
<b>MATERIAS QUE ADEUDA:</b>				
_____				
_____				
<b>EL ALUMNO SE RESPONSABILIZA DE LOS DATOS ASENTADOS</b>			_____	
			<b>FIRMA DEL SOLICITANTE</b>	