

FORMATO DE TRÁMITES Y SERVICIOS

DESAYUNOS ESCOLARES

FORMATO DEL NIÑO BENEFICIARIO

Escuela: _____

Localidad: _____

Nombre del niño: _____

Sexo: ____ Fecha de Nacimiento: _____ Grado y Grupo: _____

Curp: _____

Cartilla de Vacunación: _____

Nombre Padre o Tutor: _____

Sexo: ____ Parentesco: _____ Edo. Civil: _____

Curp: _____

FIRMA DEL PADRE O TUTOR

- presentar acta de nacimiento
- credencial de elector de padre o tutor