

FORMATO DE TRÁMITES Y SERVICIOS

Este formato debe ser llenado por los padres de familia que desean inscribir a su hijo a un CENDI del municipio de Centro.

SUBDIRECCIÓN DE CENTROS ASISTENCIALES

CENDI "CARMEN DE MORA" Y CENDI "MIS PRIMEROS AÑOS"

DATOS DEL NIÑO:

Nombre del niño (a): _____
 Fecha de Nacimiento: _____
 Lugar de Nacimiento: _____
 Edad: _____ Sexo: _____
 No. De Control del Acta de Nacimiento: _____
 Domicilio: _____
 Teléfono (casa): _____ Teléfono (urgencia): _____

DATOS DE LOS PADRES

Nombre de la Madre: _____
 Edad: _____ Lugar de Nacimiento: _____ Edo. Civil: _____
 Escolaridad: _____ Nacionalidad: _____
 Institución donde Trabaja: _____
 Domicilio Laboral: _____
 Función que desempeña: _____
 Sueldo Mensual: \$ _____ Horario de labores: _____
 Periodos Vacacionales: _____
 Teléfono (oficina): _____ Celular: _____

Nombre del Padre: _____
 Edad: _____ Lugar de Nacimiento: _____ Edo. Civil: _____
 Escolaridad: _____ Nacionalidad: _____
 Institución donde Trabaja: _____
 Domicilio Laboral: _____
 Función que desempeña: _____
 Sueldo Mensual: \$ _____ Horario de labores: _____
 Periodos Vacacionales: _____
 Teléfono (oficina): _____ Celular: _____

DATOS DE LA PERSONA AUTORIZADA DE RECOGER AL MENOR:

Nombre: _____
 Edad: _____ Edo. Civil: _____
 Ocupación: _____ Parentesco: _____
 Domicilio: _____
 Teléfono donde localizarla: _____