

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

**SUBDIRECCIÓN DE CENTROS ASISTENCIALES  
ESTANCIAS INFANTILES**

**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: \_\_\_\_\_

