



DIF MUNICIPAL

Primer Trimestre (Enero – Marzo 2017)

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: