



DIF MUNICIPAL

SEGUNDO TRIMESTRE (ABRIL-JUNIO 2017)

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: \_\_\_\_\_