



CENTRO DE ASISTENCIA INFANTIL DIF "LAS INSURGENTES"

**SOLICITUD DE INGRESO**

HORARIO: ENTRADA DE 7:30 A 8:45A.M SALIDA DE 1:00 A 4:00P.M.

1. Nombre del Niño (a): \_\_\_\_\_
2. Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_
3. Edad Actual: \_\_\_\_\_
4. Domicilio particular: \_\_\_\_\_  
Colonia: \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_
5. Teléfono: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_
6. Nombre de la Mamá: \_\_\_\_\_
7. Ocupación: \_\_\_\_\_
8. Nombre de la Empresa  
en que labora y puesto: \_\_\_\_\_
9. Días y Horario de Trabajo: \_\_\_\_\_
10. Teléfono de trabajo: \_\_\_\_\_
11. Periodo Vacacional: \_\_\_\_\_
12. Nombre del Papá: \_\_\_\_\_
13. Ocupación: \_\_\_\_\_
14. Nombre de la Empresa  
En que labora y puesto: \_\_\_\_\_
15. Días y Horario de Trabajo: \_\_\_\_\_
16. Teléfono de trabajo: \_\_\_\_\_
17. Periodo Vacacional: \_\_\_\_\_
18. ¿Cuenta con algún servicio de Asistencia Social? \_\_\_\_\_ ¿Cuál? \_\_\_\_\_
19. ¿Cómo se enteró de esta estancia? \_\_\_\_\_
20. Sala a la que entraría: \_\_\_\_\_
21. Horario que entrará su  
niño a la estancia \_\_\_\_\_ Horario de  
salida: \_\_\_\_\_

Firma de los padres

\_\_\_\_\_

FECHA DE SOLICITUD: \_\_\_\_\_ FECHA DE INGRESO: \_\_\_\_\_