

**CENTRO DE DESARROLLO
SOLICITUD DE INGRESO AL CENTRO DE ASISTENCIA Y DESARROLLO
INFANTIL (CADI) LAS INSURGENTES**

1.- Nombre del niño (a): _____

2.- Fecha de nacimiento: _____ Sexo: Hombre Mujer

3.- Edad actual: Años: _____ Meses: _____

4.- Domicilio Particular: _____

Colonia: _____ C.P: _____

5.- Teléfono: _____

6.- Nombre de la mamá: _____

7. Ocupación: _____

8.- Nombre de la empresa en la que labora: _____

9.- Teléfono de trabajo: _____

10.- Horario de trabajo: _____

11.- Nombre del papá: _____

12. Ocupación: _____

13.- Nombre de la empresa en la que labora: _____

14.- Teléfono de trabajo: _____

15.- Horario de trabajo: _____

16.- ¿Cuenta con algún servicio de asistencia social? SI NO

17.- ¿Con que tipo de asistencia social cuenta?

IMSS ISSSTE SEGURO POPULAR

18.- ¿Cómo se enteró de esta estancia? _____

19.- Sala a la que entraría el niño (a): _____

NOMBRE Y FIRMA DE LOS PADRES

Fecha de solicitud:

Nombre y Firma de la persona
que autorizada la entrada al CADI
