

**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

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

Fecha de solicitud:
