



CENTRO INFANTIL DE EDUCACIÓN INICIAL DE MORELIA

S O L I C I T U D D E I N G R E S O				
FECHA		NÚMERO DE SOLICITUD	0003592	
DATOS DEL MENOR				
NOMBRE				
SEXO	MASCULINO		FEMENINO	
EDAD	AÑOS		MESES	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO				
SALA A INGRESAR				
DATOS DE LA MADRE				
NOMBRE				
OCUPACIÓN				
TELÉFONO CASA Y CELULAR				
DOMICILIO CASA				
TELÉFONO EMPLEO		HORARIO		
DOMICILIO EMPLEO				
DATOS DEL PADRE				
NOMBRE				
OCUPACIÓN				
TELÉFONO CASA Y CELULAR				
DOMICILIO CASA				
TELÉFONO EMPLEO				
FIRMA DE LOS INTERESADOS	FECHA LLAMADA 1	FECHA LLAMADA 2	FECHA LLAMADA 3	
	NÚM. TELEFÓNICO AL QUE SE LE LLAMÓ	FECHA DE VISITA	NOMBRE, FIRMA DEL EMPLEADO CIEDIM	
	OBSERVACIONES:			
NOTA: EL CIEDIM SE RESERVA DERECHO DE ANULAR LA SOLICITUD POR LA FALTA DE VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN				
Centro Infantil de Educación Inicial de Morelia				
Nombre del Menor: _____ Nombre de la madre: _____				
Número de folio de la Solicitud de ingreso: <u>0003592</u> Fecha de elaboración de la solicitud: _____				
Fecha de elaboración de la solicitud: _____ Contáctanos al Tel: 4433205605 y 4433722682 El tiempo de respuesta es de acuerdo a la disponibilidad de lugares que hay en las salas.				

