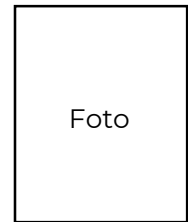




FICHA DE REINSCRIPCIÓN

CICLO ESCOLAR: _____

CENDI: _____



Folio:	
Grupo:	

DATOS DEL NIÑO O DE LA NIÑA:

Primer apellido			Segundo apellido				Nombre(s)				
Fecha de nacimiento:	Día		Mes		Año		Edad:	Años		Mes	
CURP:											

DATOS DEL O LA DERECHOHABIENTE:

Primer apellido			Segundo apellido				Nombre(s)				
Domicilio particular:	Calle			Nº Ext.	Nº Int.	Colonia					
	Alcaldía o Municipio		Entidad Federativa		C.P.	Teléfono fijo		Teléfono celular			
Correo electrónico			Ocupación				CURP				
Nombre de plaza o puesto			Sueldo mensual				Número de empleado				
Adscripción (Secretaría, Coordinación, Dirección, Centro, Escuela, etc.)(Iniciales)											
Nombre y cargo de su jefe o jefa inmediato											
Horario de trabajo (Ej. PAEE 07:00-15:00. Docente L7-12, M12-15)									Extensión		

DATOS DEL CÓNYUGE (PADRE, MADRE)

Primer apellido			Segundo apellido				Nombre(s)				
Domicilio Particular:	Calle			Nº Ext.	Nº Int.	Colonia					
	Alcaldía o Municipio		Entidad Federativa		C.P.	Teléfono fijo		Teléfono celular			
Lugar de trabajo:					Ocupación:						
Domicilio del trabajo:											
Teléfono del trabajo:					Religión de la familia:						
Teléfono del celular:											





**OTROS HIJOS O HIJAS INSCRITOS EN ALGUNO DE LOS OTROS CUATRO
CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL DEL IPN:**

Primer apellido, Segundo Apellido, Nombre(s)

CENDI al que asiste actualmente

Primer apellido, Segundo Apellido, Nombre(s)

CENDI al que asiste actualmente

Ciudad de México a _____ de _____ de _____

Nombre y Firma del o la derechohabiente

Firmar en color azul

PARA USO EXCLUSIVO DEL ÁREA DE TRABAJO SOCIAL:

Grupo de procedencia: _____

Grupo a cursar: _____

Fecha: _____

Día/Mes/Año

Revisado

Aprobado

Dirección del Centro de Desarrollo Infantil

Coordinación de Centros de Desarrollo Infantil

FOTOGRAFÍAS DEL O LA DERECHOHABIENTE, CÓNYUGE (PADRE, MADRE) Y PERSONA AUTORIZADA PARA RECOGER AL NIÑO O A LA NIÑA:



DERECHOHABIENTE



CÓNYUGE
(PADRE, MADRE)



**PERSONA
AUTORIZADA**

