



**CENTRO DE ATENCION INFANTIL
"CAPULLITO I"**
ALDAMA #112
SOLEDAD DE GRACIANO SANCHEZ, S.L.P.
TEL. 831-48-85

REQUISITOS PARA INGRESO

Documentación:

- QUE MAMA NO CUENTE CON SERVICIO DE GUARDERIAS DEL IMSS
- EXAMEN MEDICO
- 1 COPIA DE ACTA DE NACIMIENTO
- 1 COPIA DE LA CARTILLA DE VACUNACION ACTUALIZADA
- 1 COMPROBANTE DE DOMICILIO
- 1 COPIA DE LA CURP
- 2 COPIAS DE LOS ULTIMOS DOS RECIBOS DE PAGO
- CARTA PATRONAL DE LA MAMÁ (ESPECIFICANDO VACACIONES)
- 2 FOTOGRAFIAS DEL MENOR TAMAÑO INFANTIL
- 2 FOTOGARAFIAS DE LOS PADRES
- 2 FOTOGRAFIAS DE LAS PERSONAS AUTORIZADAS PARA RECOGER AL MENOR
- SOLICITUD DE INGRESO (SE ENTREGA AL MOMENTO DE QUE USTED PRESENTE TODA LA DOCUMENTACION)
- HORARIO DEL SERVICIO DE LUNES A VIERNES DE 7:45 AM A 3:00 PM CUOTA DE \$125.00 POR SEMANA

***CENTRO DE ATENCION INFANTIL
"CAPULLITO I"***

ALDAMA #112
SOLEDAD DE GRACIANO SANCHEZ, S.L.P.
TEL. 831-48-85

FICHA DE INSCRIPCION

FECHA DE INSCRIPCION: _____

_____ APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S)

FECHA DE NACIMIENTO: DIA _____ MES _____ AÑO _____

DIRECCION: _____ NO. _____ TEL: _____

COLONIA: _____

TIPO DE SANGRE DEL NIÑO (A): _____

NOMBRE DEL PADRE O TUTOR: _____

EDAD: _____ TEL: _____ ESCOLARIDAD: _____

TRABAJO U OCUPACION: _____ PUESTO: _____

HORARIO: _____ CEL: _____

NOMBRE DE LA MADRE: _____

EDAD: _____ TEL: _____ ESCOLARIDAD: _____

TRABAJO U OCUPACION: _____ PUESTO: _____

HORARIO: _____ CEL: _____

TELEFONOS DE EMERGENCIA: _____ Y _____

FECHA: _____ FIRMA PADRE O TUTOR: _____