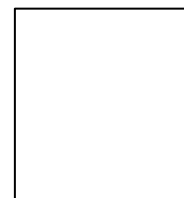


FICHA DE REINSCRIPCIÓN

Ciclo Escolar _____

CENDI _____



Folio:	
Grupo:	

DATOS DEL NIÑO (A):

Primer apellido		Segundo apellido		Nombre (s)	
Fecha de nacimiento:		Edad:	Años	Meses	
CURP:					

DATOS DEL DERECHOHABIENTE:

Primer apellido		Segundo apellido		Nombre (s)	
Domicilio particular:	Calle	No. Ext.	No. Int.	Colonia	
Delegación o Municipio	Entidad Federativa	C.P.	Teléfono fijo		
Teléfono celular:		Correo electrónico:			
Ocupación:		CURP:			
Categoría:		Número de empleado:			
Sueldo mensual:		Fecha de ingreso IPN:	Día	Mes	Año
Adscripción:	Secretaría, Coordinación, Dirección, Centro, Escuela, División, Departamento, etc. (Iniciales)				
Nombre y cargo de su jefe inmediato:					
Horario de trabajo:		Teléfono directo o extensión:			

DATOS DEL PADRE:

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

Certificado QS-307-MX / ISO 9001:2008

OTROS HIJOS INSCRITOS EN 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 _____

**Firma del derechohabiente
(Madre o Tutor/a)**

PARA USO EXCLUSIVO DE LA COORDINACIÓN DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL:

Grupo de procedencia: _____
Grupo a cursar: _____
Fecha: _____
Día/Mes/Año

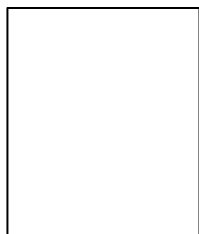
Revisado

Aprobado

Directora del CENDI
Nombre y firma

Coordinadora de CENDI
Nombre y firma

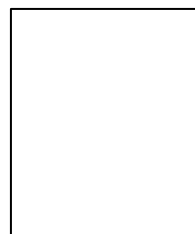
FOTOGRAFÍAS DE PADRES Y PERSONA AUTORIZADA PARA RECOGER AL NIÑO (A):



DERECHOHABIENTE



PADRE



PERSONA
AUTORIZADA