



Instituto Politécnico Nacional
Secretaría de Administración
Coordinación de Centros de Desarrollo Infantil

CENDI _____

REPORTE DE ESTADO DE SALUD

Ciudad de México a _____ de _____ de _____

Grupo: _____

Nombre del niño (a): _____

Responsable de grupo: _____

Datos clínicos: _____

Probable Diagnóstico: _____

Tratamiento Administrado: _____

Observaciones: _____

Responsable de Área

Responsable de Grupo

Directora