

CARTA INTENCIÓN DE INGRESO

Por medio de la presente, manifiesto mi intención para que mi hija(o) pueda ingresar al Centro de Atención Infantil "Nido CISZ" en el nivel y/o grado que corresponda según su edad.

DATOS DEL MENOR

Nombre de la niña o niño: INES ELEONORFIDALGO QUINTERO

Tipo de sangre: O+

Fecha de nacimiento: Día: 24 Mes: Enero Año: 2019 Edad 5 años 2 meses

DATOS DEL BENEFICIARIO (MADRE, PADRE O TUTOR)

Nombre: Paloma de Belén Quintero Solís

Número de empleado: 34679

Dependencia en la que trabaja (Dirección o área): Secretaría Particular

Puesto: Jefe Unidad Departamental E

Lugar y fecha de nacimiento: Guadalajara, Jalisco 11 de noviembre de 1985

Estado civil: Casada

Teléfono de oficina: 3338182200 ext. 1523

Teléfono celular: 3312188017

A su vez, hago constar que los datos aquí presentados son fidedignos y autorizo el uso de los mismos a fin de completar los requerimientos de ingreso a la Guardería Nido CISZ.

Zapopan, Jalisco a 6 de marzo de 2024



Contacto:

3338363474 o 3338363444

Ext: 3474 /5101 /5102

Correo:

nidoclsz@difzapopan.gob.mx

DIF
Zapopan J



niñas
niños