

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: María Valentina Parra González

Tipo de sangre: O+

Fecha de nacimiento: Día 15 Mes Diciembre Año 2020 Edad 3 años

DATOS DEL BENEFICIARIO (MADRE, PADRE O TUTOR)

Nombre: Alondra Gabriela González Herrera

Número de empleado: 33030

Dependencia en la que trabaja (Dirección o área): Instituto Municipal de las Juventudes de Zapopan

Puesto: Coordinador B

Lugar y fecha de nacimiento: 09 de octubre del 1996

Estado civil: Soltera

Teléfono de oficina: 3338182200 Ext. 3819

Teléfono celular: 3334637321

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 06 de marzo del 2024