

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: Julia Simón Alatorre

Tipo de sangre: O+

Fecha de nacimiento: Día 12 Mes 06 Año 2023 Edad 9 Meses

DATOS DEL BENEFICIARIO (MADRE, PADRE O TUTOR)

Nombre: Melina Alatorre Muñoz

Número de empleado: 31626

Dependencia en la que trabaja (Dirección o área): Sala de Regidores

Puesto: Regidora

Lugar y fecha de nacimiento: 27-02-1991 Quilman Jalisco

Estado civil: Soltera

Teléfono de oficina: 3338182542 ext 1534

Teléfono celular: 3313639239

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 12 de Mayo del 2024

Contacto:

3338363474 o 3338363444

Ext: 3474 / 5101 / 5102

Correo:

nidocisz@difzapopan.gob.mx

DIF
Zapopan


Gobierno de
Zapopan

Ciudad de las
**niñas
o niños**