

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: Valentina Paez Avila

Tipo de sangre: A+

Fecha de nacimiento: Día 01 Mes 07 Año 2021 Edad 2 años 8 meses

DATOS DEL BENEFICIARIO (MADRE, PADRE O TUTOR)

Nombre: Liliana Maricela Avila Hernandez

Número de empleado: 33639

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

Puesto: Jefe de Departamento B

Lugar y fecha de nacimiento: Guadalajara, Jalisco 17/Agosto/1982

Estado civil: soltera

Teléfono de oficina: 3338-12-2200

Teléfono celular: 3325-48-5875

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

Contacto:

3338363474 o 3338363444

Ext: 3474 / 5101 / 5102

Correo:

nidocisz@difzapopan.gob.mx

