

## **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.

Nombre de la niña o niño: Rodrigo Emmanuel Bueno García				
Tipo de sangre: O+				
Fecha de nacimiento: Día	a 14	Mes 09	Año 2022	_Edad 1 año 5meses

## DATOS DEL BENEFICIARIO (MADRE, PADRE O TUTOR)

Nombre: Lilia Mercedes García González

Número de empleado: 7673

**DATOS DEL MENOR** 

Dependencia en la que trabaja (Dirección o área): OPD SSMZ CRUZ VERDE NORTE

Puesto: Enfermera

Lugar y fecha de nacimiento: Guadalajara 25-Septiembre-1989

Estado civil: Casada

Teléfono de oficina: 3316069987

Teléfono celular: 3322417404

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



