**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: Zaid Alejandro Buenrostro Rosas

Tipo de sangre: 0+

Fecha de nacimiento: Día 09 Mes 02 Año 2021 Edad 3

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

Nombre: Leticia Casandra Buenrostro Rosas

Número de empleado: 33717

Dependencia en la que trabaja (Dirección o área): Comisaria General de seguridad Pública, (UAVI)

Puesto: Operador de Emergencia

Lugar y fecha de nacimiento: 14 de Julio de 1998

Estado civil: Soltera

Teléfono de oficina: 3336368386

Teléfono celular: 3317911202

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