**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: MARCOS JARED CUEVAS SEGOVIANO

Tipo de sangre: O NEGATIVO

Fecha de nacimiento: Día 16 DE MARZO 2024 Edad 10 MESES

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

Nombre: GLORIA MICHELY SEGOVIANO SALAZAR

Número de empleado: 34612

Dependencia en la que trabaja (Dirección o área):COMISARIA GENERAL DE SEGURIDAD PUBLICA

Puesto: POLICA

Lugar y fecha de nacimiento: 02/01/1194

Estado civil: CASADA

Teléfono de oficina:3731

Teléfono celular: 3313367978

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