**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:

Tipo de sangre:

Fecha de nacimiento: Día \_\_\_02\_\_\_\_ Mes \_\_12\_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_2021\_\_\_ Edad \_\_\_2\_\_\_\_\_

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

Nombre: MARIA GUADALUPE RIVAS SANXHEZ

Número de empleado: 37751

Dependencia en la que trabaja (Dirección o área): COMISARIA DE ZAPOPAN

Puesto: OPERADOR DE EMERGENCIAS C5

Lugar y fecha de nacimiento: 13-07-1993 GUADALAJARA JAL

Estado civil: SOLTERA

Teléfono de oficina:

Teléfono celular: 3321555580

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