

"PROGRAMA VACACIONAL DE VERANO" CLÁUSULA 147 DEL C.C.T.

DATOS DEL TRABAJADOR (A):

Nombre: 1 1 1 / 1
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre(s) Edad

Matrícula: 1 Adscripción: 1 Horario: MATUTINO

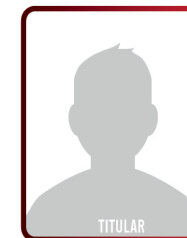
Categoría: 1 Núm. de Afiliación: 1

Domicilio particular: 1 1 1 1 1
Calle. No. Colonia C.P.

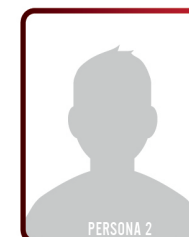
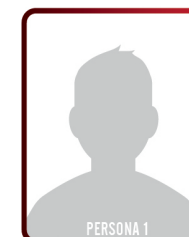
1 1 1 1
Municipio Tels. Adscripción Tel. Particular Tel. Celular

Recepción y entrega: CMNO

TITULAR



PERSONAL AUTORIZADO



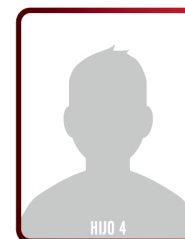
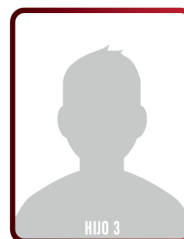
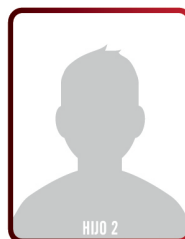
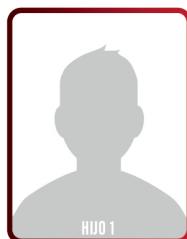
NOMBRE DE LAS PERSONAS AUTORIZADAS EN RECOGER AL NIÑO (A):

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	Parentesco	Teléfono
1. <u>1 1 1</u>			<u>1</u>	<u>1</u>
2. <u>2 2 2</u>			<u>2</u>	<u>2</u>

NOMBRE DE LOS MENORES A REGISTRAR

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	Edad	Fecha de Nacimiento	Tipo de Sangre	Alergias
1. <u>1 1 1</u>			<u>1</u>	<u>2017-09-10</u>	<u>1</u>	<u>1</u>
2. <u>2 2 2</u>			<u>1</u>	<u>2018-07-10</u>	<u>2</u>	<u>2</u>
3. <u></u>			<u></u>	<u></u>	<u></u>	<u></u>
4. <u></u>			<u></u>	<u></u>	<u></u>	<u></u>

N° Credenciales:



Firma de Padre o Tutor