**GOBIERNO DEL ESTADO DE NAYARIT**

**CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL “CENDI DIF”**

**SOLICITUD DE INSCRIPCION**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre del niño (a): |  | Edad: |  |
| Fecha de nacimiento: |  | Sexo: |  |
| Domicilio: |  |
| Calle | Numero | Colonia |
| Entre: |  |  | Teléfono: |  |
| Calle | Calle |

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de familiar: |  |
| Teléfono: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de la madre: |  |
| Grado de estudios: |  |
| Lugar donde trabaja: |  | Horario: |  |
| Domicilio: |  |
| Teléfono: |  | Ext.: |  |
| Teléfono Celular: |  | Estado Civil: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del padre: |  |
| Grado de estudios: |  |
| Lugar donde trabaja: |  | Horario: |  |
| Domicilio: |  |
| Teléfono: |  | Ext.: |  |
| Teléfono Celular: |  | Estado Civil: |  |

Tepic, Nayarit \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del solicitante