



TESORERÍA MUNICIPAL

FORMATO ÚNICO DE INSCRIPCIÓN A CENTROS EDUCATIVOS MUNICIPALES

# CENDI MUNICIPAL Y/O JARDÍN DE NIÑOS

MUNICIPIO DE OAXACA DE JUÁREZ, A \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_  
DÍA MES AÑO

Folio:

## DATOS DEL USUARIO

NOMBRE: \_\_\_\_\_

LUGAR DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_ FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

EDAD: AÑOS MESES SEXO: H M

ÁREA A LA QUE SOLICITA LA INSCRIPCIÓN: \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_ TELÉFONO PARTICULAR: \_\_\_\_\_

## DATOS DE LA MADRE

NOMBRE: \_\_\_\_\_

OCUPACIÓN: \_\_\_\_\_ HORARIO DE TRABAJO: \_\_\_\_\_

NOMBRE DE LA EMPRESA A LA CUAL PRESTA SUS SERVICIOS: \_\_\_\_\_

TELÉFONO DE OFICINA: \_\_\_\_\_ TEL. CELULAR: \_\_\_\_\_ FIRMA: \_\_\_\_\_

## DATOS DEL PADRE

NOMBRE: \_\_\_\_\_

OCUPACIÓN: \_\_\_\_\_ HORARIO DE TRABAJO: \_\_\_\_\_

NOMBRE DE LA EMPRESA A LA CUAL PRESTA SUS SERVICIOS: \_\_\_\_\_

TELÉFONO DE OFICINA: \_\_\_\_\_ TEL. CELULAR: \_\_\_\_\_ FIRMA: \_\_\_\_\_

## DATOS DE LA PERSONA QUE EN CASO NECESARIO PUEDA RECOGER AL NIÑO

NOMBRE: \_\_\_\_\_

OCUPACIÓN: \_\_\_\_\_ HORARIO DE TRABAJO: \_\_\_\_\_

NOMBRE DE LA EMPRESA A LA CUAL PRESTA SUS SERVICIOS: \_\_\_\_\_

TELÉFONO: \_\_\_\_\_ TEL. CELULAR: \_\_\_\_\_ PARENTESCO: \_\_\_\_\_



NOMBRE Y FIRMA DEL(A) DIRECTOR(A) DEL CENDI Y/O JARDIN DE NIÑOS.



SELLO

Al suscribir la presente me comprometo a cumplir con las disposiciones, indicaciones, manuales, instructivos, programas, lineamientos y demás, que para la prestación del servicio de guardería establezca el Municipio de Oaxaca de Juárez.

CENDI MUNICIPAL Y/O JARDIN DE NIÑOS

[municipiodeoaxaca.gob.mx](http://municipiodeoaxaca.gob.mx)

