



Casa abierta al tiempo
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA

RECTORÍA GENERAL
SECRETARÍA GENERAL
COORDINACIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN Y RELACIONES LABORALES



DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
COORDINACIÓN DE CENDI
CENDI No. 1, 2 Y 3

FICHA DE IDENTIFICACIÓN

CICLO ESCOLAR:	
CENDI No:	<input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3
NIVEL:	

SOLO PARA USO DEL CENDI

FOLIO:	
GRUPO:	

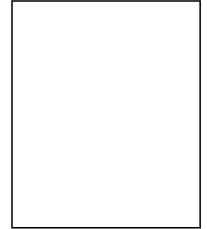


FOTO DEL MENOR

DATOS DEL NIÑO O NIÑA

APELLIDO PATERNO			APELLIDO MATERNO			NOMBRE (S)		
DÍA	MES	AÑO	AÑOS	MESES	<input type="radio"/> F <input type="radio"/> M	LUGAR DE NACIMIENTO		
FECHA DE NACIMIENTO		EDAD		SEXO				
CURP								

DATOS DEL TRABAJADOR (A)

APELLIDO PATERNO			APELLIDO MATERNO			NOMBRE (S)		
DÍA	MES	AÑO	CURP			LUGAR DE NACIMIENTO		
FECHA DE NACIMIENTO								
<input type="radio"/> F <input type="radio"/> M	ESTADO CIVIL			PARENTESCO CON EL MENOR				
DOMICILIO ACTUAL								
CALLE			NO. EXTERIOR	NO. INTERIOR	COLONIA			
ALCALDÍA O MUNICIPIO			ENTIDAD FEDERATIVA			CODIGO POSTAL		
TELÉFONO FIJO			TELÉFONO CELULAR			CORREO ELECTRÓNICO		
NO. EMPLEADO		UNIDAD			PLAZA O PUESTO			
ESCOLARIDAD			HORARIO LABORAL			TELÉFONO OFICINA		

Autorizo al personal del Centro de Desarrollo Infantil, para tomar las medidas necesarias en caso de que mi hijo (a) enferme o sufra algún accidente durante su permanencia en el mismo. De igual manera autorizo a las personas cuya fotografía, nombre, domicilio y firma aparecen en este documento para recoger a mi hijo (a).

FIRMA DEL TRABAJADOR

DATOS DE LAS PERSONAS AUTORIZADAS PARA RECOGER AL NIÑO O LA NIÑA

PADRES DE FAMILIA

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)
DOMICILIO: CALLE Y NÚMERO			DOMICILIO: CALLE Y NÚMERO		
COLONIA	C.P.	FOTOGRAFÍA	COLONIA	C.P.	FOTOGRAFÍA
TELÉFONO CELULAR			TELÉFONO CELULAR		
TELÉFONO FIJO			TELÉFONO FIJO		
PARENTESCO			PARENTESCO		
		FIRMA			FIRMA

PERSONA AUTORIZADA 1

PERSONA AUTORIZADA 2

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)
DOMICILIO: CALLE Y NÚMERO			DOMICILIO: CALLE Y NÚMERO		
COLONIA	C.P.	FOTOGRAFÍA	COLONIA	C.P.	FOTOGRAFÍA
TELÉFONO CELULAR			TELÉFONO CELULAR		
TELÉFONO FIJO			TELÉFONO FIJO		
PARENTESCO			PARENTESCO		
		FIRMA			FIRMA

PERSONA AUTORIZADA 3

PERSONA AUTORIZADA 4

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)
DOMICILIO: CALLE Y NÚMERO			DOMICILIO: CALLE Y NÚMERO		
COLONIA	C.P.	FOTOGRAFÍA	COLONIA	C.P.	FOTOGRAFÍA
TELÉFONO CELULAR			TELÉFONO CELULAR		
TELÉFONO FIJO			TELÉFONO FIJO		
PARENTESCO			PARENTESCO		
		FIRMA			FIRMA