

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN CADI

FECHA IGRESO	
CAIC	

DATOS DEL MENOR

NOMBRE _____

CURP _____
FECHA NACIMIENTO _____

DATOS DE LOS PADRES

NOMBRE DE LA MADRE _____

DOMICILIO _____

TEL/CEL _____

NOMBRE DEL PADRE _____

DOMICILIO _____

TEL/CEL _____

DATOS DE LAS PERSONAS AUTORIZADAS

NOMBRE _____

PARENTESCO _____

DOMICILIO _____

TEL/CEL _____

NOMBRE _____

PARENTESCO _____

DOMICILIO _____

TEL/CEL _____

NOMBRE _____

PARENTESCO _____

DOMICILIO _____

TEL/CEL _____

Autorizo al personal:

Entreguen a mi hijo (a), a las personas mencionadas en este documento.

Que apliquen en mi hijo (a) estrategias pedagogicas para su desarrollo.

Que tomen medidas de emergencia en caso de enfermedad o accidente.

FIRMA DEL TUTOR