

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN CAIC

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
--	-----------------