



GOBIERNO MUNICIPAL 2016-2019
TUXPAN
¡Hagamos las cosas BIEN!

DIF MUNICIPAL



DIF
MUNICIPAL
TUXPAN 2016-2019
Programa de Atención a la Infancia

ASISTENCIA EDUCATIVA

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN CADI

FECHA DE INGRESO	
CADI	

DATOS DEL MENOR

NOMBRE: _____ CURP: _____
FECHA DE 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:	FIRMA DEL TUTOR
Entreguen a mi hijo (a) a las personas mencionadas en este documento.	
Que apliquen en mi hijo (a) estrategias pedagógicas para su desarrollo.	
Que tomen medidas de emergencia en caso de enfermedad o accidente.	





GOBIERNO MUNICIPAL 2026-2029
TUXPAN
¡Hagamos las cosas BIEN!

DIF MUNICIPAL



DIF
MUNICIPAL
TUXPAN 2026-2029
Programa de Atención Social

ASISTENCIA EDUCATIVA

**CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN
CAIC**

FECHA DE INGRESO	
CAIC	

DATOS DEL MENOR

NOMBRE: _____ CURP: _____
FECHA DE 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:	FIRMA DEL TUTOR
Entreguen a mi hijo (a) a las personas mencionadas en este documento.	
Que apliquen en mi hijo (a) estrategias pedagógicas para su desarrollo.	
Que tomen medidas de emergencia en caso de enfermedad o accidente.	

