



Casa abierta al tiempo  
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA

RECTORÍA GENERAL  
SECRETARÍA GENERAL  
COORDINACIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN Y RELACIONES LABORALES

DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
CENDI NÚM. 1, 2 Y 3



### FICHA DE REINSCRIPCIÓN

CICLO ESCOLAR:	
CENDI NÚM:	<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 MENOR

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 DE LA PERSONA TRABAJADORA

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					
SEXO								
DOMICILIO ACTUAL								
CALLE			NÚM. EXTERIOR	NÚM. INTERIOR	COLONIA			
ALCALDÍA O MUNICIPIO			ENTIDAD FEDERATIVA			CODIGO POSTAL		
TELÉFONO FIJO			TELÉFONO CELULAR			CORREO ELECTRÓNICO		
NÚM. EMPLEADA (O)		UNIDAD			PLAZA O PUESTO			
ESCOLARIDAD			HORARIO LABORAL			TELÉFONO OFICINA		

DATOS DEL CÓNYUGE					
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		NÚM. EXTERIOR	NÚM. INTERIOR	COLONIA	
ALCALDÍA O MUNICIPIO			ENTIDAD FEDERATIVA		CODIGO POSTAL
TELÉFONO FIJO		TELÉFONO CELULAR		CORREO ELECTRÓNICO	
OCUPACIÓN		ESCOLARIDAD		HORARIO LABORAL	
LUGAR DONDE LABORA				TELÉFONO DE OFICINA	
CALLE		NÚM. EXTERIOR	NÚM. INTERIOR	COLONIA	
ALCALDÍA O MUNICIPIO			ENTIDAD FEDERATIVA		CODIGO POSTAL
Autorizo al personal del Centro de Desarrollo Infantil, para tomar las medidas de emergencia necesarias en caso de que mi hija (o) enferme o sufra algún accidente durante su permanencia en el mismo.				_____ FIRMA DE LA PERSONA TRABAJADORA	

PARA USO EXCLUSIVO DE LA SECCIÓN DE SERVICIOS ESPECIALIZADOS			
GRUPO DE PROCEDENCIA DEL MENOR:			
	NIVEL	GRADO	GRUPO
GRUPO A CURSAR:			
	NIVEL	GRADO	GRUPO

TRABAJO SOCIAL	SECCIÓN DE SERVICIOS ESPECIALIZADOS	JEFATURA DE CENDI
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA