



**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO**  
**DIRECCIÓN GENERAL DE PERSONAL**  
**DIRECCIÓN DE LOS CENDI Y JARDÍN DE NIÑOS**



**SOLICITUD DE INGRESO A LOS CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL Y JARDÍN DE NIÑOS**

CENTRO:  
TURNO:

R.F.C. \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL SOLICITANTE: \_\_\_\_\_

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)
------------------	------------------	-----------

NOMBRE DEL NIÑO(A): \_\_\_\_\_

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)
------------------	------------------	-----------

FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_

Día	Mes	Año
-----	-----	-----

DOMICILIO: \_\_\_\_\_

Calle	N°	Colonia
-------	----	---------

DELEGACIÓN O MUNICIPIO: \_\_\_\_\_ CÓDIGO POSTAL: \_\_\_\_\_

TELÉFONOS: OFICINA: \_\_\_\_\_ CASA: \_\_\_\_\_ CELULAR: \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_

**DATOS DE LA FORMA ÚNICA VIGENTE O CONTRATO:**

DEPENDENCIA DE ADSCRIPCIÓN: \_\_\_\_\_

ÁREA: \_\_\_\_\_ CATEGORÍA: \_\_\_\_\_

NOMBRAMIENTO: BASE: \_\_\_\_\_ CONFIANZA: \_\_\_\_\_ ACADÉMICO: \_\_\_\_\_

HORARIO: L \_\_\_\_\_ J \_\_\_\_\_

M \_\_\_\_\_ V \_\_\_\_\_

M \_\_\_\_\_

**SELLO**

RECONOZCO QUE LOS DATOS PROPORCIONADOS SON LOS QUE CORRESPONDEN A LA FORMA ÚNICA VIGENTE

\_\_\_\_\_

NOMBRE Y FIRMA DEL SECRETARIO O JEFE DE UNIDAD ADMINISTRATIVA	FIRMA DE LA INTERESADA
---	------------------------

<p><b>ESTA SOLICITUD FUE RECIBIDA POR LA COMISION MIXTA PERMANENTE DE SUPERVISIÓN DE LOS CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL</b></p> <p>EL _____ DE _____ DE _____</p> <p align="center"> <span style="margin-right: 100px;">POR LA UNAM</span> <span>POR EL STUNAM</span> </p>	<p align="center"><b>ESPACIO PARA SER VERIFICADO POR LA COMISIÓN</b></p> <p><input type="checkbox"/> ORIGINAL Y COPIA DEL ACTA DE NACIMIENTO DEL NIÑO(A)</p> <p><input type="checkbox"/> COPIA RECIENTE DEL ÚLTIMO TALÓN DE PAGO</p> <p><input type="checkbox"/> COPIA DE LA CREDENCIAL DE TRABAJADOR VIGENTE</p> <p><input type="checkbox"/> COPIA DE LA FORMA ÚNICA VIGENTE O DEL CONTRATO INDIVIDUAL DE TRABAJO, SEGÚN SEA EL CASO</p>
--	---

NOTA: Es deber del solicitante reportar ante la Comisión Mixta Permanente de Supervisión de los Centros de Desarrollo Infantil, cualquier cambio de los datos antes mencionados a fin de mantener la información actualizada, de lo contrario esta solicitud quedará sin efecto. Me doy por enterada \_\_\_\_\_