

**ASUNTO: REGISTRO PARA CENTROS DE ASISTENCIA INFANTIL CONUNITARIO.**

**A QUIEN CORRESPONDA**

**PRESENTE:**

A través de la presente solicito la incorporación a mi hijo o hija al CAIC\_\_\_\_\_.

***Datos generales:***

Nombre del niño o niña:\_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento:\_\_\_\_\_

Nombre del Padre o tutor:\_\_\_\_\_

Domicilio del Padre o tutor\_\_\_\_\_

Lugar donde trabaja:\_\_\_\_\_

Número de teléfono:\_\_\_\_\_

Manifiesto bajo protesta de decir verdad que los datos otorgados, son verídicos.

Lugar y fecha\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del solicitante