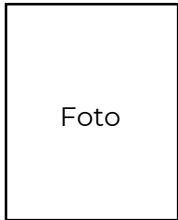




FICHA DE REINSCRIPCIÓN
CICLO ESCOLAR: 2026-2027

CENDI:



Folio:	
Grupo:	

DATOS DE LA NIÑA O DEL NIÑO:

Llenar con mayúsculas y minúsculas

Primer apellido		Segundo apellido				Nombre(s)			
Fecha de nacimiento:	Día	Mes	Año	Edad:	Años	Mes			
CURP:									

DATOS DE LA PERSONA DERECHOHABIENTE:

Primer apellido		Segundo apellido				Nombre(s)			
Domicilio particular:	Calle			Nº Ext.	Nº Int.	Colonia			
	Alcaldía o Municipio		Entidad Federativa		C.P.	Teléfono celular (10 dígitos)			
Correo electrónico institucional y personal			Ocupación		CURP (18 dígitos)				
Nombre de plaza o puesto			Sueldo mensual		Número de empleado				
Adscripción (Secretaría, Coordinación, Dirección, Centro, Escuela, etc.)(Iniciales)									
Nombre y cargo de su jefa o jefe inmediato									
Horario de trabajo (Ej. PAAE 07:00-15:00. Docente L7-12, M12-15)						Extensión			

DATOS DE LA MADRE O DEL PADRE Si tienen el mismo domicilio, omitirlo en el siguiente cuadro

Primer apellido		Segundo apellido				Nombre(s)			
Domicilio Particular:	Calle			Nº Ext.	Nº Int.	Colonia			
	Alcaldía o Municipio	Entidad Federativa		C.P.		correo electrónico			
Lugar de trabajo:				Ocupación:					
Domicilio del trabajo:									
Teléfono del trabajo:				Religión de la familia:					
Teléfono celular:									



¿TIENE MÁS HIJAS O HIJOS INSCRITOS EN ALGÚN OTRO CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL DEL IPN?

Primer apellido, Segundo Apellido, Nombre(s)

CENDI al que asiste actualmente

Primer apellido, Segundo Apellido, Nombre(s)

CENDI al que asiste actualmente

*Manifiesto que todos los datos proporcionados en este formato,
referentes a mi hija o a mi hijo son verdaderos.*

CDMX. a de de

Nombre y Firma la persona derechohabiente Firmar en color azul

Grupo de procedencia: _____

Grupo a cursar: _____

PARA USO EXCLUSIVO DEL ÁREA DE TRABAJO SOCIAL:

Fecha: _____

Día/Mes/Año
(fecha a mano)

Revisado

Aprobado

Dirección del Centro de Desarrollo Infantil

Coordinación de Centros de Desarrollo Infantil

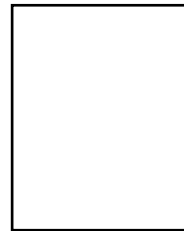
FOTOGRAFÍAS DE LA PERSONA DERECHOHABIENTE, MADRE O PADRE Y PERSONA AUTORIZADA PARA RECOGER A LA NIÑA O EL NIÑO:



DERECHOHABIENTE



MADRE o PADRE



**PERSONA
AUTORIZADA**