

**FORMATOS UTILIZADOS POR LA DEPENDENCIA.**

SOLICITUD DE INGRESO

NOMBRE DEL NIÑO (A) \_\_\_\_\_

FECHA NAC. \_\_\_\_\_ SEXO \_\_\_\_\_ EDAD ACTUAL \_\_\_\_\_

DOMICILIO \_\_\_\_\_ TELEFONO \_\_\_\_\_

NOMBRE DE LA MADRE \_\_\_\_\_

PROFESION U OCUPACION \_\_\_\_\_

LUGAR DONDE TRABAJA \_\_\_\_\_ TELEFONO \_\_\_\_\_

DOMICILIO \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL PADRE \_\_\_\_\_

PROFESION U OCUPACION \_\_\_\_\_

LUGAR DONDE TRABAJA \_\_\_\_\_ TELEFONO \_\_\_\_\_

DOMICILIO \_\_\_\_\_

EL TELFONO \_\_\_\_\_ PUEDE SER UTILIZADO PARA INFORME DE LA INSCRIPCION DEL NIÑO

AREA A LA QUE INGRESARA EL NIÑO (A).

L. AY B	LAC-C	M- A	M- B.	PRE -I	PRE -II	PRE -III
---------	-------	------	-------	--------	---------	----------

\_\_\_\_\_

FIRMA DEL SOLICITANTE

TENOSIQUE TAB. A \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 2016



IV. ECONOMIA FAMILIAR:

INGRESOS MENSUALES			
MIEMBROS	SUELDO	COMPENSACION	OTROS
Padre			
Madre			
Hijos			
Otros parientes			
<b>TOTAL:</b>			

Total de ingreso familiar: \_\_\_\_\_

V. EGRESOS MENSUALES:

Alimentación	Teléfono	Cablevisión
Renta	Celular	Otros:
Predial	Ayuda a familiares	
Luz	Medicinas	
Agua	Colegiatura	
Gas	Transporte	
Gasolina		

Total de egreso familiar: \_\_\_\_\_

VI. AMBIENTE FISICO DEL HOGAR

SERVICIOS DE LA COMUNIDAD:

Alumbrado público ( )	Calles pavimentadas ( )
Transporte público ( )	Teléfono público ( )
Alcantarillado ( )	Parques recreativos ( )

TIPO DE VIVIENDA:

Casa sola independiente ( )  
 Vecindad ( )  
 Departamento ( )  
 Varias familias ( )  
 Unifamiliar ( )

PAGO DE VIVIENDA:

Propia ( )                      Rentada ( )      A plazos ( )  
Prestada ( )

A) SERVICIOS DE LA VIVIENDA:

Electricidad ( )  
Drenaje ( )  
Teléfono ( )  
Agua ( )  
Recolección de basura ( )  
Cable ( )

B) CONSTRUCCION:

Obra terminada ( )  
Obra negra ( )  
Obra gris ( )

C) PLANTAS

Una planta ( )  
Dos plantas ( )

D) TECHO

Concreto ( )  
Teja ( )  
Lamina de zinc ( )

E) PAREDES

Ladrillo ( )  
Block ( )  
Madera ( )

F) PISO:

Cemento ( )      Tierra ( )      Mosaico ( )

G) NUMERO DE HABITACIONES Y SU USO:

Dormitorios ( )      Sala ( )      Comedor ( )      Cocina ( )      Baño ( )  
Cochera ( )      Patio ( )      Jardín ( )      Otros ( )

H) NUMERO DE PERSONAS QUE HABITAN LA VIVIENDA:

Todos son de la misma familia ( )  
Número de personas ( )  
Animales ( )

I) MOBILIARIO DE LA VIVIENDA:

T.V. ( ) Refrigerador ( ) Sala ( ) Comedor ( ) Ventilador ( )  
Lavadora ( ) Estufa de gas ( ) Computadora ( ) DVD ( )  
Otros ( ) \_\_\_\_\_

VII. BIENES CON QUE CUENTA:

Terrenos \_\_\_\_\_  
Vehículo (s) \_\_\_\_\_  
Marca \_\_\_\_\_  
Año \_\_\_\_\_

VIII. ASPECTOS NUTRICIONALES:

Veces por semana que el niño (a) consume los siguientes alimentos:  
Leche ( ) Verduras ( ) Carne ( ) Fruta ( ) Huevo ( )  
Tortilla ( ) Pan ( ) Refresco ( ) Pollo ( ) Marisco ( )  
Otros: \_\_\_\_\_

IX. AFILIACION A SERVICIO MEDICO:

ISSET ( ) IMSS ( ) SEGURO POPULAR ( ) PARTICULAR ( )  
OTRO: \_\_\_\_\_

X. RELACION CON SU PAREJA:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

XI. RELACION ENTRE PADRES E HIJO:

A) Tiempo que dedican a sus hijos \_\_\_\_\_  
Papa Mama

B) Persona que está al cuidado del niño \_\_\_\_\_

OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

TENOSIQUE, TABASCO \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
TRABAJADORA SOCIAL

\_\_\_\_\_  
PADRE O MADRE

### TABULADOR DE CUOTAS

TIPOS DE EMPLEO	CUOTAS
EMPLEADAS DOMESTICAS	(100 - 150)
EMPLEADAS DE MOSTRADOR, VENDEDORAS AMBULANTES.	(150 - 200)
EMPLEADAS DEL H. AYUNTAMIENTO, ENFERMERAS, TECNICAS, PROMOTORAS.	(200 - 300)
MAESTRAS O PROFESIONISTA	(300 - 400)
EMPRESARIOS Y FUNCIONARIOS	(400 - 500)

NOTA: ESTAS CUOTAS VARIAN SEGÚN LOS INGRESOS CUANDO AMBOS PADRES TRABAJAN.

**CAUSAS DE SUSPENSIÓN TEMPORAL DE SERVICIO.**

- ❖ Ausencia del menor del menor durante 3 días consecutivos o 5 días en el mismo mes sin causa justificada o previo aviso.
- ❖ La ausencia a dos reuniones que sean convocadas por la dirección y/o la Asociación de padres de familia.

CENDI	NEREYDA PEDRERO DAMIAN
NOMBRE DEL NIÑO:	
DOMICILIO:	
TELÉFONO:	
TELÉFONO DEL PADRE:	
TELÉFONO DE LA MADRE:	

ACEPTO Y FIRMO EL REGLAMENTO Y NOS COMPROMETEMOS A SU CUMPLIMIENTO

TENOSIQUE, TABASCO; 2016.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

NOMBRE Y FIRMA DEL PADRE

NOMBRE Y FIRMA DE LA MADRE

### REGISTRO DE DIRECCIONES

NOMBRE DEL NIÑO: _____	
FECHA DE NACIMIENTO: _____	
DOMICILIO _____	
MADRE: _____	
TELEFONO: _____	
PADRE: _____	
TELEFONO _____	
TELEFONO DE CASA: _____	



## RECORDATORIO DE CUOTAS

TENOSIQUE, TAB; A \_\_\_\_\_ DEL AÑO 2016.

SR. PADRE DE FAMILIA: \_\_\_\_\_

SE LE COMUNICA QUE SU HIJO (A) \_\_\_\_\_  
ADEUDA COLEGIATURA DE LOS MESES CORRESPONDIENTES DE  
\_\_\_\_\_; RECORDANDOLE QUE LOS PAGOS DE  
COLEGIATURA SE EFECTUAN LOS PRIMEROS 5 DIAS DE CADA MES.

POR FAVOR EVITENOS LA PENA DE SUSPENDER A SU HIJO.

POR SU COMPRESION GRACIAS.

**ATENTAMENTE**

**LA DIRECCION**

## PROGRAMACION DE ACTIVIDADES SEMANALES

MES \_\_\_\_\_ DIA \_\_\_\_ AL \_\_\_\_ DE \_\_\_\_

DIAS	ACTIVIDAD	FECHA	LUGAR	REQUERIMIENTOS	DESCRIPCION
<i>LUNES</i>					
<i>MARTES</i>					
<i>MIERCOLES</i>					
<i>JUEVES</i>					
<i>VIERNES</i>					