



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL.

SUBDIRECCIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA
JEFATURA DE SERVICIOS DE GUARDERÍA

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

MESA	L.A.	L.B.	L.C.	M.A.	M.B.
DE	A	A	A	A	A
CAMBIO	L.B.	L.C.	M.A.	M.B.	M.C.

GUARDERÍA NO. _____

FECHA: _____

NO. DE SOLICITUD: _____

DATOS DEL NIÑO:

NOMBRE _____
APELLIDO PATERNO _____ APELLIDO MATERNO _____ NOMBRE (S) _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____ PARA INGRESAR A LA SALA: _____

DATOS DE LA MADRE:

NOMBRE _____
APELLIDO PATERNO _____ APELLIDO MATERNO _____ NOMBRE (S) _____

DOMICILIO: _____
CALLE _____ NO. _____ COLONIA _____

TELÉFONO (S): _____
CIUDAD _____ C.P. _____

NO. DE AFILIACION: _____ UNIDAD MEDICINA FAMILIAR DE ADSCRIPCION: _____

TIEMPO APROXIMADO DE TRASLADO DE SU CASA A LA GUARDERÍA: _____ DE GUARDERÍA A SU

TRABAJO: _____

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA:

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: _____

DOMICILIO: _____
CALLE _____ NO. _____ COLONIA _____

HORARIO DE TRABAJO: _____ TELÉFONO (S) _____ EXT. (S) _____

LIC. CAROLINA JUDITH VILLEGAS MORENO
SECRETARIA DE IGUALDAD SUSTANTIVA

FIRMA O HUELLA DE LA (EL) ASEGURADA (O)

FECHA DE NOTIFICACIÓN DE CUPO: _____

OBSERVACIONES: _____