

SOLICITUD DE MATRÍCULA DE CÍRCULO INFANTIL							
MINISTERIO DE EDUCACIÓN		No. de Entrada		D	M	A	
Nombre del centro:		Municipio:		Provincia:			
Niño	Nombre y Apellidos del niño (a)		Tarjeta de Menor:	Edad:	Sexo:		
	Domicilio	Calle o Finca:	Número:	Apto:	Piso:		
Entre:		Teléfono:	Municipio:				
Padre	Nombre y apellidos:		Parentesco	Trabajador	Jubilado		
	Domicilio si no convive con el menor:						
	Nombre del Centro de Trabajo:			Horario:			
	Dirección del Centro de Trabajo:			Cargo que ocupa:			
	Teléfono:	Salario:		Firma del solicitante:			
Madre	Nombre y apellidos:		Parentesco	Trabajador	Jubilado		
	Domicilio si no convive con el menor:						
	Nombre del Centro de Trabajo:			Horario:			
	Dirección del Centro de Trabajo:			Cargo que ocupa:			
	Teléfono:	Salario:		Firma del solicitante:			
Motivos por los que hace la solicitud:							
Aval de la solicitud		Nombres y apellidos		Firma	D	M	A
Recursos Humanos							
Sección Sindical							

SOLICITUD DE MATRÍCULA DE CÍRCULO INFANTIL							
MINISTERIO DE EDUCACIÓN		No. de Entrada		D	M	A	
Nombre del centro:		Municipio:		Provincia:			
Niño	Nombre y Apellidos del niño (a)		Tarjeta de Menor:	Edad:	Sexo:		
	Domicilio	Calle o Finca:	Número:	Apto:	Piso:		
Entre:		Teléfono:	Municipio:				
Padre	Nombre y apellidos:		Parentesco	Trabajador	Jubilado		
	Domicilio si no convive con el menor:						
	Nombre del Centro de Trabajo:			Horario:			
	Dirección del Centro de Trabajo:			Cargo que ocupa:			
	Teléfono:	Salario:		Firma del solicitante:			
Madre	Nombre y apellidos:		Parentesco	Trabajador	Jubilado		
	Domicilio si no convive con el menor:						
	Nombre del Centro de Trabajo:			Horario:			
	Dirección del Centro de Trabajo:			Cargo que ocupa:			
	Teléfono:	Salario:		Firma del solicitante:			
Motivos por los que hace la solicitud:							
Aval de la solicitud		Nombres y apellidos		Firma	D	M	A
Recursos Humanos							
Sección Sindical							