



NOMBRE DEL NIÑO (A)

NUTRICIÓN ALMACEN

ADMINISTRATIVA







SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN INICIAL CENTRO DE ATENCIÓN INFANTIL No. 1

21DDI0002V-21DJN2253J

FORMATO DE PERSONAS AUTORIZADAS PARA ENTREGAR/RECIBIR AL NIÑO (A) EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

FOTO DEL NIÑO												
	(A)	FECHA DE NACIMIENTO						,				
		DOMICILIO PARTICULAR						CODIGO POSTAL				
		ÁREA DE INGRESO			NI	RI	CICLO					
		NOMBRE DE LA MADRE										
		TELÉFONO MOVIL			TEI	ÉFON(O PARTICI	ULAR				
		NOMBRE DEL PADRE										
		TELÉFONO MOVIL		TELÉFON			O PARTIC	ULAR				
MADRE	PADRE	NOMBRE DE LA PERSONA AUTORIZADA 1										
		TELÉFONO MOVIL		TELÉFC			NO PART	NO PARTICULAR				
		NOMBRE DE LA PERSONA AUTORIZADA 2										
		TELÉFONO MOVIL		TELÉFO					IO PARTICULAR			
PERSONA AUTORIZADA 1	PERSONA AUTORIZADA 2	NOMBRE DE LA PERSONA AUTORIZADA 3										
		TELÉFONO MOVIL			7	ELÉFO	NO PART	ICULAR				
		NOMBRE DE LA PERSONA AUTORIZADA 4			-							
		TELÉFONO MOVIL			Т	ELÉFO	NO PARTI	ICULAR				
PERSONA	PERSONA											
AUTORIZADA 3	AUTORIZADA 4	AREA DEL CAI 1 Q	UE RECIBE	RECIBE FIRMA Y/O SELLO			FECHA					
		MÉDICA										
		PSICOLOGÍA										
		TRABAJO SOCIAL										
		EDUCATIVA										











AUTORIZACIÓN DE USO DE IMAGEN DE MENORES

Cuatro veces Heroica Puebla de Zaragoza a _	de	2023.							
CENTRO DE ATENCIÓN INFANTIL No. 1 C.C.T. 21DDI0002V-21DJN2253J PRESENTE.									
C en mi carácter de padre y/o representante legal del menor de nombre de edad, del área de, manifiesto que es mi libre voluntad AUTORIZAR y dar mi consentimiento al Centro de Atención Infantil No. 1 para la Mejora Continua de la Educación, para que en ejercicio de sus funciones en materia de educación, pueda hacer uso de la imagen del menor en los diferentes medios impresos y/o digital que tengan a bien publicarse. Lo anterior, de conformidad con lo estipulado por el artículo 87 de la Ley Federal del Derecho de Autor y demás normas aplicable.									
Las fotografías que sean exhibidas serán prote y honor.	egidas, no vulner	ando reputación, dignidad							
ATENTAMENTE									
Nombre del Padre o Tutor	Fin	ma							
Se anexa: Copia de credencial del menor. Copia de INE del padre o tutor.									