

**Solicitud de Inscripción**

Nombre de la madre o padre \_\_\_\_\_

Lugar de nacimiento \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_

Estado Civil: Casado (a) (  ) Unión Libre (  ) Viudo (a) (  ) Divorciado (  ) Madre soltera (  )

CURP \_\_\_\_\_ No. de hijos \_\_\_\_\_ Edades \_\_\_\_\_

Municipio y/o Comunidad \_\_\_\_\_ N° de grupo: \_\_\_\_\_

Nombre del(a) O.F. ó Coordinador(a) \_\_\_\_\_

Día \_\_\_\_\_ Hora \_\_\_\_\_ Frecuencia de la sesión \_\_\_\_\_

Fecha de inicio \_\_\_\_\_ Fecha de clausura \_\_\_\_\_

¿Cuál es el motivo principal de su asistencia a Escuela de Padres? Por favor, responda al reverso de la hoja.

**Firma del(a) Solicitante**

**Firma del(a) O.F. o Coordinador(a)**

**Fecha de la Solicitud**

Aviso: Manifiesto bajo protesta decir verdad respecto a proporcionar mis datos personales, así como mi aceptación del AVISO DE CONFIDENCIALIDAD, en donde señala que serán resguardados conforme a la Ley establecida. <http://sistemadif.jalisco.gob.mx>.

**Solicitud de Inscripción**

Nombre de la madre o padre \_\_\_\_\_

Lugar de nacimiento \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_

Estado Civil: Casado (a) (  ) Unión Libre (  ) Viudo (a) (  ) Divorciado (  ) Madre soltera (  )

CURP \_\_\_\_\_ No. de hijos \_\_\_\_\_ Edades \_\_\_\_\_

Municipio y/o Comunidad \_\_\_\_\_ N° de grupo: \_\_\_\_\_

Nombre del(a) O.F. ó Coordinador(a) \_\_\_\_\_

Día \_\_\_\_\_ Hora \_\_\_\_\_ Frecuencia de la sesión \_\_\_\_\_

Fecha de inicio \_\_\_\_\_ Fecha de clausura \_\_\_\_\_

¿Cuál es el motivo principal de su asistencia a Escuela de Padres? Por favor, responda al reverso de la hoja.

**Firma del(a) Solicitante**

**Firma del(a) O.F. o Coordinador(a)**

**Fecha de la Solicitud**

Aviso: Manifiesto bajo protesta decir verdad respecto a proporcionar mis datos personales, así como mi aceptación del AVISO DE CONFIDENCIALIDAD, en donde señala que serán resguardados conforme a la Ley establecida. <http://sistemadif.jalisco.gob.mx>.