



Fracción IV. C

Servicios y Programas de Apoyo

SERVICIOS

<ul style="list-style-type: none">• Nombre del Servicio: GUARDERIAS SUBROGADAS: Thomas Alva Edison y Antonio Vivaldi (Para Trabajadores del H. Ayuntamiento)
<ul style="list-style-type: none">• Requisitos que deben cumplir para ser beneficiados con el Servicio:<ol style="list-style-type: none">1.- Presentar copia de Acta de Nacimiento del Niño2.- Copia de Credencial de Elector del Tutor3.- Copia de Comprobante de Domicilio4.- Copia de los dos últimos comprobantes de pago5.- Copia de Constancia de Recursos Humanos del Trabajador
<ul style="list-style-type: none">• Horario para realizar trámites:<ul style="list-style-type: none">• De lunes a Viernes de 8 am. a 3:00 pm. en la Dirección de Desarrollo para el Bienestar Social, ubicado en el edificio Valanci 1er piso Tuxtla Gutiérrez Chiapas
<ul style="list-style-type: none">• Formato que se emplea para tramitar el ingreso al Programa: (Adjuntar archivo de formato)• Formato de Alta



H. Ayuntamiento de Tuxtla Gutiérrez
Secretaría de Desarrollo Social
DIRECCION DE DESARROLLO PARA EL BIENESTAR SOCIAL
ESCUELA PARTICULAR INCORPORADA "THOMAS ALVA EDISON"
CLAVE DEL C.T 07PJN0241C
ALTAS DEL CICLO ESCOLAR 2013-2014

Ave. Central Poniente 554
Edificio Valanci 1er Piso
C.P. 29000
Teléfono: (961) 61 25511
Ext 3205

TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS. A ___ DE _____ DEL 2014

NUEVO INGRESO REINSCRIPCION BAJA

DATOS DEL ALUMNO

NOMBRE Y APELLIDOS	
FECHA DE NACIMIENTO	
AREA DE INGRESO	
FECHA DE INGRESO	

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRE Y APELLIDOS	
AREA DE ADSCRIPCIÓN	
STATUS	
TEL OFICINA	
TEL PARTICULAR	
DOMICILIO	
PAGO MENSUAL	

INSCRIPCIÓN CICLO ESCOLAR 2013-2014 \$

NOTA:

- EL PAGO SE REALIZARA EN LOS PRIMEROS 5 DIAS DE CADA MES.
- RENOVACION DE ALTA: PRINCIPIOS DE CICLO ESCOLAR 2013-2014 DE LO CONTRARIO NO PODRAN INSCRIBIR A SU HIJO (A) AL GRADO POSTERIOR.

ATENTAMENTE

Vo.Bo.

GUILLERMO DOMINGUEZ DOMINGUEZ
ADMINISTRATIVO AREA GUARDERIAS

C.P. FELIPE ALAMILLA LARA
DIRECTOR



H. Ayuntamiento de Tuxtla Gutiérrez
Secretaría de Desarrollo Social
DIRECCION DE DESARROLLO PARA EL BIENESTAR SOCIAL
ESCUELA PARTICULAR INCORPORADA "THOMAS ALVA EDISON"
CLAVE DEL C.T 07PJN0241C
ALTAS DEL CICLO ESCOLAR 2013-2014

Ave. Central Poniente 554
Edificio Valanci 1er Piso
C.P. 29000
Teléfono: (961) 61 25511
Ext 3205

TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS. A ___ DE _____ DEL 2014

NUEVO INGRESO REINSCRIPCION BAJA

DATOS DEL ALUMNO

NOMBRE Y APELLIDOS	
FECHA DE NACIMIENTO	
AREA DE INGRESO	
FECHA DE INGRESO	

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRE Y APELLIDOS	
AREA DE ADSCRIPCIÓN	
STATUS	
TEL OFICINA	
TEL PARTICULAR	
DOMICILIO	
PAGO MENSUAL	

INSCRIPCIÓN CICLO ESCOLAR 2013-2014 \$

NOTA:

- EL PAGO SE REALIZARA EN LOS PRIMEROS 5 DIAS DE CADA MES.
- RENOVACION DE ALTA: PRINCIPIOS DE CICLO ESCOLAR 2013-2014 DE LO CONTRARIO NO PODRAN INSCRIBIR A SU HIJO (A) AL GRADO POSTERIOR.

ATENTAMENTE

Vo.Bo.

GUILLERMO DOMINGUEZ DOMINGUEZ
ADMINISTRATIVO AREA GUARDERIAS

C.P. FELIPE ALAMILLA LARA
DIRECTOR



Fracción IV. C

Servicios y Programas de Apoyo

SERVICIOS

<ul style="list-style-type: none">• Nombre del Servicio: Bibliotecas Públicas Municipales
<ul style="list-style-type: none">• Requisitos que deben cumplir los beneficiarios del Servicio:<ul style="list-style-type: none">• Credencial de elector
<ul style="list-style-type: none">• Horario para Realizar Trámites:<ul style="list-style-type: none">• De 08:00 a 16:00 Hrs. En las Bibliotecas Públicas Municipales
<ul style="list-style-type: none">• Formato que se emplea para tramitar el Servicio : (Adjuntar archivo de formato)<ul style="list-style-type: none">• NO APLICA

Fracción IV. C

Servicios y Programas de Apoyo

SERVICIOS

<ul style="list-style-type: none"> • Nombre del Programa: Talleres de Formación Artística (Guitarra, Piano, Marimba, Pintura y Dibujo, Fotografía y Danza)
<ul style="list-style-type: none"> • Requisitos que deben cumplir para ser beneficiados con el Programa: <ol style="list-style-type: none"> 1.- Presentar Copia de Acta de Nacimiento del Alumno 2.- Copia de Credencial de Elector del Tutor 3.- Copia del Comprobante de Domicilio
<ul style="list-style-type: none"> • Horario para realizar trámites: De Lunes a Viernes de 9:00 A 14:00 PM En Casa de la Cultura “Luis Alaminos Guerrero”
<ul style="list-style-type: none"> • Formato que se emplea para tramitar el ingreso al Programa: (Adjuntar archivo de formato) FORMATO DE INSCRIPCIÓN



Talleres de Casa de la Cultura "Luis Alaminos Guerrero"

Formato de Inscripción

Nombre del Niño (a): _____

Edad: _____ Escolaridad: _____ Tipo de Sangre: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

Nombre del Padre o Tutor: _____

En caso de emergencia llamar a: _____

Taller a Inscribirse: _____

Horario: _____

Firma del Padre o Tutor



Talleres de Casa de la Cultura "Luis Alaminos Guerrero"

Formato de Inscripción

Nombre del Niño (a): _____

Edad: _____ Escolaridad: _____ Tipo de Sangre: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

Nombre del Padre o Tutor: _____

En caso de emergencia llamar a: _____

Taller a Inscribirse: _____

Horario: _____

Firma del Padre o Tutor